

ZÁKLADNÍ INFORMACE KE KLINICKÉ STUDII

Prosíme o pečlivé a kompletní vyplnění dotazníku dle požadavků protokolu/zadavatele, jedná se o závazný dokument. Na základě dotazníku se tvoří kalkulace nákladů a je zajišťována spolupráce v rámci KH ve FN Brno. Na jiné než níže uvedené požadavky nemusí být v průběhu studie brán zřetel.

Prosíme, nezasahujte do formátu tohoto dokumentu.

Základní informace:	
Číslo protokolu	
Číslo CT EU	
Sponzor	
Plný název studie	
CRO	
Fáze studie	
Diagnóza	
Provádějící pracoviště	
Studijní tým:	
(kompletní složení studijního týmu je nutné projednat s hlavním zkoušejícím)	
Hlavní zkoušející	
Spoluzkoušející	
Jiný specialista – spolupracující pracoviště (např. pro ECHO, Holter, Spirometrii, oční nebo jiné vyšetření, které neposkytuje provádějící pracoviště)	
Radiologové	

Studijní koordinátor	
Studijní sestra	
Monitor	
Kontakt na monitora (email, telefon)	
Odpovědná osoba za vyjednání smlouvy	
Kontakt (email, telefon)	
Ostatní:	
Plánované zahájení	
Doba trvání studie	
Plánovaný počet subjektů hodnocení	
Plánované výpůjčky (vypsat všechny zapůjčené přístroje – zdravotnické, IT, telekomunikační, ...); <u>bez smlouvy o výpůjčce nelze poskytnuté zařízení ve FN Brno používat</u>	
Kompenzace subjektům (odpovídající smlouvě a Informovanému souhlasu)	způsob vyplácení / částka
Fakturační adresa vč. DIČ/VAT	
Měna platby	
Vyplnil (zodpovědná osoba zadavatele/CRO)	