**MEMÒRIA ECONÒMICA DE L’ESTUDI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Investigador Principal** |  | |
| **Codi estudi** |  | |
| **Títol** |  | |
|  | | |
| **Promotor** |  | |
| **CRO** (si escau) |  | |
| **Seleccionar tipus:**  Comercial  Grup científic  Institució sense ànim de lucre  Investigador Independent    En cas de promotor **NO COMERCIAL**¿disposa de font de finançament? | | |
| No | | |
| \*Sí*(ha d’adjuntar Formulari de sol·licitud de factura emplenat)* | | |
| \*Actualment no, però s’ha sol·licitat ajuda pública-pendent de resolució *(ha d’adjuntar dispensa temporal de taxes)* | | |
| \* *Ha d’indicar la següent informació:* | | |
| **Font finançament** (Agència, empresa, institució, etc.) | |  |
| **Quantia disponible / sol·licitada** | |  |

**COSTOS DERIVATS DE LA REALITZACIÓ DE L’ESTUDI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **IMPORT DESGLOSSAT PER PACIENT AVALUABLE** | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| - Remuneració equip investigador | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |
| Total | | | | |  |  | |  | | |
|  | | | | | | | |
| - Altres despeses:  (Anàlisi i exploracions complementàries, reemborsament per despeses i / o  compensació als subjectes, compra d'equips, gestió de mostres, taxes del CEI/CEIm, taxes gestió de contracte, etc.) | | |  | | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| Total | | | | |  |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **A.** **COST TOTAL PER PACIENT avaluable** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **B. NOMBRE PACIENTS previstos** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** (**A** x **B**) | | | | | |  | | | | |

En cas d’**INVESTIGACIÓ CLÍNICA AMB PRODUCTE SANITARI**, marqui la casella que apliqui:

El producte en investigació es d’ús habitual en el centre.

El producte en investigació es subministrarà al centre per primera vegada per a la seva utilització en aquest estudi. Comprometent-se el promotor a subministrar-lo i/o cedir-lo al centre, sense cap cost, per a la realització de l'estudi.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓ RELLEVANT / COMENTARIS ADDICIONALS** |
|  |

El Promotor/CRO/Investigador Principal es compromet a notificar qualsevol canvi en el finançament de l’estudi.

Signat a Badalona, 17/07/2019

Nombre i cognoms:

Promotor/CRO/Investigador/a Principal (escollir)