

## SOLICITUD DE USO ENSAYOS CLÍNICOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:			
Grupo de Investigación / Servicio:			
Institución:			
Teléfono de contacto:			
Email:			
Referencia del Proyecto:			
Tipo de Grupo de Investigación	Interno	Asociado	Externo

### SERVICIO SOLICITADO

Apoyo Metodológico:	
Diseño Protocolo	Diseño hoja recogida datos (Cuestionario) mediante lector automático
Lector de cuestionario, digitalización y exportación a bases de datos	Análisis Estadístico
Desarrollo y seguimiento del estudio (a valorar según el protocolo):	
Espacio de Consulta	Densitometria
Actividad de Enfermería:	
Extracción de sangre	Muestra de Orina
ECG	Espirometria
Gasometria	Otros

### DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA

Protocolo del Estudio	Otra (describir)
-----------------------	------------------

#### Información y Reservas:

Cristina Contreras Vaillo

871205334 ext. 75334

[cristina.contreras@ssib.es](mailto:cristina.contreras@ssib.es)