



SOLICITUD DE SERVICIOS PRISIB

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN



PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN EL IDISBA

Código proyecto:



PAGO MEDIANTE FONDOS UBICADOS EN OTRA ENTIDAD

Nombre entidad:

Tipo entidad:



Pública



Privada

Nº CIF:

Dirección:

Ciudad:

Código Postal:

País:

Correo electrónico de contacto:

SERVICIO SOLICITADO

Extracción de información clínica:



Estudio exploratorio/viabilidad:



Variables

Criterios
selección

Visualización de datos:



Recogida/aleatorización/seudonimización:



Descripción



PLATAFORMAS CIENTIFICO TECNICAS
PRISIB
(INVESTIGACIÓN CON INFORMACIÓN SANITARIA DE
LAS ILLES BALEARS)

FE-PT-PRISIB1.001-01SOL v.7

Fecha Formulario: 08/01/2026

Página 2 de 2

Custodia de datos:	☐
Duración	
Asesoría documentación:	☐
Protocolos de investigación	☐
Plan interoperabilidad	☐
Plan de gestión de datos	☐
Otros (describir)	

OBSERVACIONES

Fecha y firma del solicitante