



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:		<input type="checkbox"/>	Asesoría documentación:		<input type="checkbox"/>
Duración			Protocolos de investigación		<input type="checkbox"/>
			Plan interoperabilidad		<input type="checkbox"/>
			Plan de gestión de datos		<input type="checkbox"/>
			Otros (describir)		

OBSERVACIONES

--

Fecha y firma del solicitante