

ENSAYO CLÍNICO CON PRODUCTO SANITARIO

- Modelo de **CONTRATO** y **MEMORIA ECONÓMICA** en español (se podrá firmar también en inglés, pero la firma en español es obligatoria).
 - Protocolo
 - Dictamen favorable del **CEIm**
 - Autorización o notificación a la **AEMPS** (marcado **CE** o no)
 - **SEGURO**. En caso de tener que aportarlo, debe incluir al HULP, a la FIBHULP y al IP
 - **CONFORMIDAD DIRECCIÓN CENTRO** Este documento es emitido por nuestro **CEIm** y con su emisión se asigna **CÓDIGO HULP** al estudio.
- Por favor, contactad con:

sol.gracia@salud.madrid.org
maribel.arribas@salud.madrid.org

- **DOCUMENTACIÓN NOTARIZADA O CON APOSTILLA DE LA HAYA DE:**

¿QUIÉN FIRMA EL CONTRATO?	DOCUMENTACIÓN A APORTAR
PROMOTOR firma el contrato en su propio nombre	Poderes del representante legal del PROMOTOR
CRO firma el contrato en representación del Promotor	Poderes del representante legal de la CRO
	Carta de delegación de Promotor a CRO