

ESTUDIO OBSERVACIONAL CON MEDICAMENTO

- Modelo **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 de la **CAM** (si el estudio es de seguimiento prospectivo)
 - **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