

## ESTUDIO OBSERVACIONAL CON PRODUCTO SANITARIO

---

- 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](mailto:sol.gracia@salud.madrid.org)  
[maribel.arribas@salud.madrid.org](mailto:maribel.arribas@salud.madrid.org)

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

| ¿QUIÉN FIRMA EL CONTRATO?                                   | DOCUMENTACIÓN A APORTAR                             |
|---|---|
| <b>PROMOTOR</b> firma el contrato en su propio nombre       | Poderes del representante legal del <b>PROMOTOR</b> |
| <b>CRO</b> firma el contrato en representación del Promotor | Poderes del representante legal de la <b>CRO</b>    |