**KLINIKAI VIZSGÁLAT REGISZTRÁCIÓJA (ELŐZETES BEFOGADÁSA)**

**IRÁNTI KÉRELEM**

Kérem az alábbi klinikai vizsgálat Debreceni Egyetemen (DE) történő előzetes befogadását.

Vizsgálatvezető: ……………………………………………………………………………….................................

Vizsgálóhely (klinika/osztály megnevezése): ..………………………………………………..................................

Vizsgálatvezető kapcsolattartójának neve: .…………………………………………………………………………

- telefon: ……………………………………………………….......................................

- e-mail: ………………………………………………………........................................

A vizsgálat címe: …………………………………………………………………………………………………....

Protokoll szám: ……………………………………………………………………………………………………...

Fázis: ……………………………………………………………………………………………………………..…

Megbízó neve és címe: ……………………………………………………………………………………………...

Megbízó kapcsolattartójának neve: …………………………………………………………………………………

- telefon: ……………………………………………………….......................................

- e-mail: ………………………………………………………........................................

A Vizsgálatvezető nyilatkozata: (A megfelelő kiválasztása szükséges!)

[ ] A vizsgálat tárgyi és személyi feltételei a Klinikán/Osztályon teljes mértékben rendelkezésre állnak, így további közreműködő bevonása nem szükséges.

A vizsgálat kivitelezéséhez közreműködők bevonása szükséges:

[ ] Laboratóriumi Medicina

[ ] Orvosi Képalkotó Klinika

[ ] Orvosi Mikrobiológia

[ ] Pathológia

[ ] Kardiológia és Szívsebészeti Klinikai

[ ] Szemklinika

[ ] Onkoradiológiai Klinika

[ ] Egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vizsgálati készítmény érkezése:

[ ] Egyetemi Gyógyszertárba [ ] Közvetlenül a vizsgálóhelyre (Kérelmezése szükséges!)

A vizsgálati készítmény további feldolgozást, összeállítást igényel? [ ] Igen; [ ] Nem.

Amennyibe igen, akkor milyen teendőt igényel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A DE belső közreműködőinek igénybevétele esetén a Vizsgálatvezető a közreműködő által végzendő feladatról és annak a díjazásról a DE és a Megbízó között létrejövő szerződés véglegesítése előtt megállapodik a közreműködővel.

A DE belső szabályozása értelmében csak a DE (mint megbízott) és a megbízó között köthető szerződés, vagyis külön vizsgálói szerződés megkötésére nem jogosult a Vizsgálatvezető.

Debrecen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

............................................

Vizsgálatvezető jelölt

............................................

Klinikaigazgató/Osztályvezető
(amennyiben nem a Vizsgálatvezető jelölt)

Jelen regisztrációs kérelemhez csatolni szükséges a vizsgálat magyar nyelvű szinopszisát.

A kitöltött és aláírt regisztrációs kérelem kizárólag elektronikusan, PDF formátumban az klinfarm@unideb.hu címre küldendő.