

DOCUMENTO DE INFORMACION BASICA ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

RELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUE ESTÁ PREVISTO REALIZAR AL PACIENTE DEBIDO A SU PARTICIPACIÓN EN EL ENSAYO CLÍNICO/PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nº INTERNO CEIm

TITULO DEL ESTUDIO	
INVESTIGADOR PRINCIPAL	
SERVICIO	
CÓDIGO PROTOCOLO	
EuCT number (si aplica)	
NOMBRE PROMOTOR	
NOMBRE FINANCIADOR	
MEMORIA ECONÓMICA	

Nº DE SUJETOS	
----------------------	--

Investigador Principal

D./Dña.

En a de del