# ACUERDO CON SERVICIOS IMPLICADOS

Centro: HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DR. BALMIS

Investigador/a Principal:

Servicio:

Nº EudraCT:

Código del protocolo

Título del protocolo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NECESITA LA PARTICIPACION EXTRAORDINARIA DE ALGUN SERVICIO** | | | | | |  | |
| **SERVICIOS IMPLICADOS:** | **SI** | **NO** | | **% acuerdo económico** | | **Breve descripción colaboración** | | **Firma Jefe/a Servicio Implicado** |
| SERVICIO DE FARMACIA | X |  | Al menos  5% | |  | | Fdo: Dr. Juan Selva | |
| SERVICIO DE ANALISIS CLINICOS | X |  | Al menos 2% en caso de participar | |  | | Fdo: Dra. Rocío Alfayate | |
| OTROS SERVICIOS – DEFINIR | X |  | \_% | |  | | Fdo: | |
| Total |  |  | 10% | |  | |  | |

**SERVICIOS IMPLICADOS**

En Alicante

Fdo: Dr./Dra.

Investigador/a Principal