MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE DEGLI STUDI CLINICI

Sperimentazioni cliniche interventistiche	 Lettera di trasmissione per richiesta di parere Domanda di nulla osta alla sperimentazione clinica Allegato 1 Scheda riassuntiva caratteristiche sperimentazione Allegato 3 Dichiarazione di responsabilità Allegato 4 Dichiarazione assenza conflitto d'interesse Ricevuta del Versamento Bozza di convenzione economica tra ditta committente e Azienda Ospedaliera Dichiarazione per la fornitura del/i medicinale/i sperimentale/ Modulo di cessione in comodato d'uso di attrezzature sanitarie/informatiche, se applicabile Foglio Informativo Mmodulo di Consenso Informato Lettera al Medico di Medicina Generale Protocollo di studio in esteso Sinossi in italiano Scheda clinica per la raccolta dei dati ("CRF") (ove prevista) Curricula degli sperimentatori Polizza assicurativa integrale, nel caso di studio
Sperimentazioni cliniche con dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. 507/1992 e 46/1997	 Lettera di trasmissione per richiesta di parere Domanda di nulla osta alla sperimentazione clinica Allegato 1 Scheda riassuntiva caratteristiche sperimentazione Allegato 3 Dichiarazione di responsabilità Allegato 4 Dichiarazione assenza conflitto d'interesse Ricevuta del Versamento Bozza di convenzione economica tra ditta committente e Azienda Ospedaliera Foglio Informativo Modulo di Consenso Informato Lettera al Medico di Medicina Generale Protocollo di studio in esteso Sinossi in italiano

MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE DEGLI STUDI CLINICI

	 13. Scheda clinica per la raccolta dei dati ("CRF") (ove prevista) 14. Manuale d'uso del dispositivo in lingua italiana 15. Certificazione relativa alla marcatura CE del dispositivo 16. Dichiarazione che sono stati ottemperati gli obblighi previsti per il fabbricante 17. Curricula degli sperimentatori 18. Polizza assicurativa integrale, nel caso di studio sponsorizzato
	19. Parere del CE del Centro Coordinatore (se studio multicentrico, e la lista dei centri partecipanti allo studio)20. Cessione in comodato d'uso di attrezzature sanitarie/informatiche
Studi Osservazionali Richiesta di uso	 Lettera di trasmissione per richiesta di parere Domanda di nulla osta allo studio osservazionale Allegato 11 Scheda riassuntiva caratteristiche dello studio Allegato 12 Dichiarazione di responsabilità Allegato 13 Dichiarazione sulla natura osservazionale dello studio di coorte prospettico Allegato 14 Dichiarazione assenza conflitto d'interesse Protocollo in esteso Sinossi del protocollo in italiano Foglio Informativo per il paziente Modulo per il Consenso Informato Scheda clinica per la raccolta dei dati ("CRF") Elenco dei centri partecipanti Parere del Comitato Etico del Centro coordinatore, se disponibile Curricula degli sperimentatori Aspetti Economici se previsti Ricevuta del Versamento Cessione in comodato d'uso di attrezzature sanitarie/informatiche Richiesta di parere per uso terapeutico di medicinale
Richiesta di uso terapeutico di medicinale sottoposto a sperimentazione clinica	sottoposto a sperimentazione clinica ai sensi del D.M. 08/05/03. 2. Dichiarazione della Ditta Farmaceutica di fornitura gratuita di medicinale
	 Protocollo d'uso del medicinale che specifichi i criteri di inclusione e di esclusione dei pazienti

MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE DEGLI STUDI CLINICI

	4. Foglio Informativo per il paziente
	5. Modulo per il Consenso Informato
	6. Modello di lettera al medico curante per uso
	±
	compassionevole di farmaci sperimentali
	7. Scheda Tecnica o brochure farmaco – tossicologia
	8. Relazione clinica per ciascun paziente, indicando le
	iniziali e la data di nascita
	9. Curriculum vitae sintetico dello Sperimentatore
	10. Dichiarazione assenza conflitto d'interesse
Emendamenti	Elenco della Documentazione da presentare per la richiesta di
	parere per EMENDAMENTI
	(per quanto riguarda la sottomissione di un emendamento ad una
	sperimentazione clinica interventistica di medicinale ai sensi del
	D.Lgs. 211/2003, si faccia riferimento a quanto previsto dal D.M.
	21/12/2007)
	21/12/2007)
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	1. Lettera di presentazione che specifichi il tipo di
	emendamento e il razionale
	2. Allegato 6 Emendamento
	3. Documentazione emendata (es. protocollo, Foglio
	Informativo, etc.)
	4. Ricevuta del versamento degli importi stabiliti
	dall'Azienda per l'esame dell'emendamento al protocollo
	nel caso di studio sponsorizzato

N.B. L'ALLEGATO 2CONTIENE INDIRIZZI PER LA REDAZIONE DEI PROTOCOLLO DI SPERIMENTAZIONE