# ACUERDO CON SERVICIOS IMPLICADOS

Centro: Hospital General Universitario de Alicante

Investigador Principal:

Servicio:

Nº EudraCT:

Código del protocolo

Título del protocolo

**SERVICIOS IMPLICADOS**

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

En Alicante a  de  e 2020

Fdo. Dr./Dra.

Investigador Principal