

D. me ledole
pedagogica e linguistica

Al Servizio Assistenza Ospedaliera

Data 2/10/2013

Oggetto: dichiarazione costi aggiuntivi e ripartizione importi

"A.A."

TITOLO dello studio: STUDIO CLINICO XAMOS

1217

6 NOV. 2013

Sperimentatore:

PROF. ANTONIO CAPONE

Struttura/U.O.C.:

CLINICA ORTOPEDICA OSPEDALE MARINO CAGLIARI

Responsabile della U.O.C.:

PROF. ANTONIO CAPONE

A2-V40 Fattura n°: 2013-251/42 del 19/02/2013	Tranche di pagamento (barrare)	fine studio (barrare)
N° Pazienti arruolati 11	Sperim in Regime di ricovero (barrare)	Sperim in Regime ambulatoriale (barrare)

Il sottoscritto PROF. ANTONIO CAPONE, in qualità di Responsabile della Sperimentazione in oggetto, consapevole delle responsabilità stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, consapevole inoltre che, secondo normativa vigente, i costi correlati agli studi clinici non possono gravare sul SSN, DICHIARA che:


☒ Non sono previste prestazioni aggiuntive a carico della ASL rispetto a quelle richieste dalla abituale e consolidata pratica clinico-assistenziale (studio osservazionale o procedure che rientrano nella pratica clinica corrente)

☐ Sono previste prestazioni aggiuntive:

◊ come da elenco allegato (allegato n.1), i cui oneri sono integralmente a carico dello Sponsor (saranno recuperati dai compensi versati dallo sponsor per paziente)¹

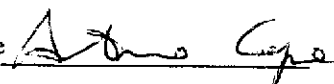
◊ effettuate presso laboratori/strutture esterne a carico dello sponsor o presso laboratori centralizzati

Dichiara inoltre che lo studio è stato condotto fuori dall'orario di servizio e conferma di aver inoltrato al Servizio del Personale la notifica dell'impegno orario prestato dal personale coinvolto nella sperimentazione, affinché venga decurtato dal saldo delle ore effettuate, così come da nota del Direttore Generale n. 77794 del 30.12.2004 e dispone la ripartizione dell'importo come di seguito riepilogato:

Nome Cognome	N° matricola	Qualifica	N° ore	% ripartizione importo
ANTONIO CAPONE	7427	RESPONSABILE VOC		70 %
ARBAU GIUSEPPE	45851	DIR. MEDICO		30 %
ASL8				
PG/2013/ 0120428 del 11/10/2013				
Mittente: CAPONE ANTONIO				
Scegliatore: Assistenza Ospedaliera				
Classifica: 14 Fascicolo: 1 del 2013				
				

A.S.L. N° 8 - OSPEDALE MARINO

Firma dello sperimentatore



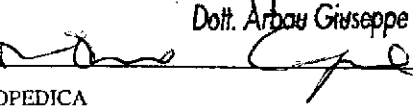
il Dirigente Medico del P.O.

CLINICA ORTOPEDICA
IL DIRIGENTE MEDICO

Dott. Arbau Giuseppe - Matr. 45851

Firma del Responsabile U.O.C. (se diverso dallo sperimentatore)





CLINICA ORTOPEDICA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

¹ N.B: Non è consentito l'utilizzo di ricettario SSN per la prescrizione di accertamenti connessi alla sperimentazione

Direttore: Prof. Antonio CAPONE

