

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

Req. 6/450/14
13.01.2014

N. 582 DEL 14 MAG. 2015

ALLEGATO "B"

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~Dott.ssa Antonella Carrefas~~
IL DIRETTORE SANITARIO ~~Dott. Pier Paolo Pani~~
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
~~Dott.ssa Savina Ortu~~

Il presente allegato è composto da n° 01 fogli
di n° 01 pagine

Appendice 1

DICHIARAZIONE DEL COORDINATORE DELLO STUDIO OSSERVAZIONALE

Coordinatore dello Studio Osservazionale
(persona fisica che ha il compito di coordinare lo studio)

Giario Conti
(nome e cognome)

Struttura pubblica o struttura no profit nella quale opera il Coordinatore

Azienda Ospedaliera Sant'Anna, Como
Via Ravona 1, 22020 San Fermo della Battaglia, Como

(specificare la struttura)

Azienda promotrice dello studio (se diversa da quella già indicata)

CNR, Istituto di Neuroscienze, Padova "Invecchiamento"
Via Giustiniani 2, 35128 Padova

(specificare l'Azienda)

Io sottoscritto Giario Conti in qualità di coordinatore dello studio osservazionale (riportare il titolo)

PROS-IT CNR: Progetto per il monitoraggio dei tumori della prostata in Italia

Non esiste alcuna prescrizione farmacologica

DICHIARO che:

1. il/i farmaco/i prescritto/i nelle condizioni indicate nell'Autorizzazione all'Immissione in Commercio in Italia;
2. la prescrizione è parte della normale pratica clinica;
3. la decisione di prescrivere il farmaco al singolo paziente è del tutto indipendente da quella di includere il paziente stesso nello studio;
4. le procedure diagnostiche e valutative corrispondono alla pratica clinica corrente.

Data 17/12/2013

Firma del Coordinatore

Si ricorda che per poter essere considerato uno studio di tipo osservazionale devono essere rispettate congiuntamente tutte e 4 le condizioni sopra riportate.