Al Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico "G. Rodolico – San Marco"

Responsabile Unità Operativa _____

Sperimentazione Clinica _____

Codice Protocollo _____

Unità Operativa _____

Sperimentatore Responsabile_____

Aiuto Sperimentatore_____

PROPOSTA RIPARTIZIONE COMPENSO PER STUDI CLINICI DI FASE 1

A - Importo da fatturare per il rimborso di spese derivanti dall'accesso a servizi del SSN

☐ Esami di laboratorio o strumentali extra-routinari
(sulla base dei costi indicati nel tariffario) €.....

☐ Retta alberghiera presso reparto paganti
(€___/notte x n. _____ pazienti arruolati e ricoverati) €.....

B - Importo da fatturare derivante dall'arruolamento dei pazienti (al netto di IVA) :

€.....per n.....pazienti Totale €.....

RIPARTIZIONE degli importi di cui al punto B

- Quota per l'Azienda Policlinico (5%) €.....
- Fondo per la Ricerca indipendente (20%) €.....
- Quota per attività di audit sullo studio (1%) €.....

- Quota per componenti medici CTU € 4.000,00

- Quota per esperti qualificati CTU:
  ☐ 1) Responsabile QA € 4.000,00 ☐ 2) Responsabile raccordo € 800,00
  ☐ 3) Monitor € 800,00/visita ☐ 4) Responsabile analisi statistiche € 800,00/visita

- **Quota per la U.O. Farmacia (6%)**
  comprensivo della quota per il dirigente Farmacista componente
  della CTU da specificare €.....

- **Quota per la segreteria Tecnico Scientifica ed Amministrativa del CELCT1 (3%) oltre IVA se dovuta**
  per attività relative alla stipula e gestione di contratti/convenzioni
  €.....

- **Quota per il Gruppo di Lavoro Sperimentazioni GDL (3%) oltre IVA se dovuta**
  per attività di fatturazione e liquidazione dei proventi delle sperimentazioni
  €.....

- **Quota aggiuntiva pari al 4%** della quota previsionale complessiva per paziente arruolato, a copertura delle attività propedeutiche svolte dalla Segreteria Tecnico Scientifica ed Amministrativa del CEL CT1, nonché dal personale amministrativo e tecnico della **CTU** (Reg/CTU_DDG_2125/2023)
  €.....

- **Quota per l'Unità Operativa (64%)** €.....
  secondo ripartizione % di seguito indicata dallo Sperimentatore Responsabile:
  - Quota per lo Sperimentatore Responsabile (….%) €.....
  - Quota da destinare alla U.O. €.....
  - Quota per altro Sperimentatore (….%) €.....
    (elencare i nominativi e le rispettive quote):
  - Quota per personale infermieristico di reparto (….%) €.....
  - Quota per il personale delle altre strutture coinvolte (….%)
    (UU.OO. Laboratorio Analisi, Radiologia, Cardiologia, etc., sulla base
    dei nominativi e delle rispettive quote indicate dai rispetti Responsabili) €.....
  - Altro (specificare ….. %) €.....

Lo Sperimentatore Responsabile

.....

N.B. Se lo studio prevede l'effettuazione di esami diagnostici e/o strumentali eseguiti ambulatorialmente, deve essere considerata la quota da destinare al Personale del Laboratorio e/o alle strutture coinvolte.