

Dienstleistungsantrag

Formular
versenden an
pfz@ukbb.ch

Studienleiter

Name	
Vorname	
Abteilung	
Telefon	
E-Mail	

Projekt

Titel	
Sponsor	
Geplanter Beginn	
Geplante Dauer	
Geplante Anzahl Teilnehmer	
Geplante Anzahl Visiten	
<input type="checkbox"/> Mono Center	<input type="checkbox"/> Multi Center

Leistungen, die voraussichtlich bezogen werden

<input type="checkbox"/>	Planung & Machbarkeit der Studie im PFZ (Unterstützung in der Umsetzung der Studie vor Studienbeginn)
<input type="checkbox"/>	Rekrutierung
<input type="checkbox"/>	Management der Studienausrüstung (Geräte, Studienmaterial, Arbeitsplätze)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vorbereitende Organisation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Unterhalt während der Studie
<input type="checkbox"/>	Management der Studienmedikation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eingang
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Verwalten während der Studie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rücksendung / Vernichtung
<input type="checkbox"/>	Klinische Untersuchung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> durch Arzt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> durch Study Nurse
<input type="checkbox"/>	Koordination mehrerer Untersuchungen auf verschiedenen Abteilungen
<input type="checkbox"/>	Blutentnahme
<input type="checkbox"/>	Management der Proben (Versand und Aufbewahrung von Blut, Gewebe)
<input type="checkbox"/>	Bewirtschaftung der Studien-Dokumente (Source Data, Prüfordner)
<input type="checkbox"/>	Führen der Datenbank (CRF)
<input type="checkbox"/>	Monitoring
<input type="checkbox"/>	anderes / sonstiges
<input type="checkbox"/>	

Kostenträger / Finanzierung

<input type="checkbox"/>	Fonds / Grants	<input type="checkbox"/>	Industrie
--------------------------	----------------	--------------------------	-----------

Beiliegende Dokumente

<input type="checkbox"/>	Studienprotokoll
<input type="checkbox"/>	Synopsis des Protokolls
<input type="checkbox"/>	Flowchart / Flussdiagramm
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Kommentar

--