DOCUMENTO DE FIRMAS Y DELEGACIÓN DE RESPONSABILIDADES

INVESTIGADOR RESPONSABLE EN EL CENTRO:
ID CENTRO:
NOMBRE CENTRO:

EISER: Prevalencia de enfermedad Inflamatoria Intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis".

NOMBRE IMPRESO	POSICIÓN	FIRMA	INICIALES	*TAREAS EN EL ESTUDIO	FECHA INICIO	FIRMA Y FECHA INICIO IP	FECHA FIN	FIRMA Y FECHA FIN IP

Lista de responsabilidades según las ICH GCP 4.1.5. Firma e iniciales de todo el personal del centro que desempeña alguna función relacionada con el estudio. Este Log deberá ser actualizado cuando se produzcan cambios en las funciones.	*Tareas estudio: 1. Obtener consentimiento informado. 2. Obtener historia médica. 3. Recogida y procesamiento de muestras 4. Revisar criterios inclusion/exclusión sujetos. 5. Completar cuaderno electrónico.	6. Resolución discrepancias 7. Mantenimiento documentos regulatorios 8. Monitorización datos 9. Notificación RAM	10. Otro: 11: Otro:		

Firma Investigador Principal: _____ **Fecha:** _____

DOCUMENTO DE FIRMAS Y DELEGACIÓN DE RESPONSABILIDADES

INVESTIGADOR RESPONSABLE EN EL CENTRO:
ID CENTRO:
NOMBRE CENTRO:

EISER: Prevalencia de enfermedad Inflamatoria Intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis".

NOMBRE IMPRESO	POSICIÓN	FIRMA	INICIALES	*TAREAS EN EL ESTUDIO	FECHA INICIO	FIRMA Y FECHA INICIO IP	FECHA FIN	FIRMA Y FECHA FIN IP

Lista de responsabilidades según las ICH GCP 4.1.5. Firma e iniciales de todo el personal del centro que desempeña alguna función relacionada con el estudio. Este Log deberá ser actualizado cuando se produzcan cambios en las funciones.	*Tareas estudio: 1. Obtener consentimiento informado. 2. Obtener historia médica. 3. Recogida y procesamiento de muestras 4. Revisar criterios inclusion/exclusión sujetos. 5. Completar cuaderno electrónico.	6. Resolución discrepancias 7. Mantenimiento documentos regulatorios 8. Monitorización datos 9. Notificación RAM	10. Otro: 11: Otro:		

Firma Investigador Principal: _____ **Fecha:** _____

DOCUMENTO DE FIRMAS Y DELEGACIÓN DE RESPONSABILIDADES

INVESTIGADOR RESPONSABLE EN EL CENTRO:
ID CENTRO:
NOMBRE CENTRO:

EISER: Prevalencia de enfermedad Inflamatoria Intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis".

NOMBRE IMPRESO	POSICIÓN	FIRMA	INICIALES	*TAREAS EN EL ESTUDIO	FECHA INICIO	FIRMA Y FECHA INICIO IP	FECHA FIN	FIRMA Y FECHA FIN IP

Lista de responsabilidades según las ICH GCP 4.1.5. Firma e iniciales de todo el personal del centro que desempeña alguna función relacionada con el estudio. Este Log deberá ser actualizado cuando se produzcan cambios en las funciones.	*Tareas estudio: 1. Obtener consentimiento informado. 2. Obtener historia médica. 3. Recogida y procesamiento de muestras 4. Revisar criterios inclusion/exclusión sujetos. 5. Completar cuaderno electrónico.	6. Resolución discrepancias 7. Mantenimiento documentos regulatorios 8. Monitorización datos 9. Notificación RAM	10. Otro: 11: Otro:		

Firma Investigador Principal: _____ **Fecha:** _____

DOCUMENTO DE FIRMAS Y DELEGACIÓN DE RESPONSABILIDADES

INVESTIGADOR RESPONSABLE EN EL CENTRO:
ID CENTRO:
NOMBRE CENTRO:

EISER: Prevalencia de enfermedad Inflamatoria Intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis".

NOMBRE IMPRESO	POSICIÓN	FIRMA	INICIALES	*TAREAS EN EL ESTUDIO	FECHA INICIO	FIRMA Y FECHA INICIO IP	FECHA FIN	FIRMA Y FECHA FIN IP

Lista de responsabilidades según las ICH GCP 4.1.5. Firma e iniciales de todo el personal del centro que desempeña alguna función relacionada con el estudio. Este Log deberá ser actualizado cuando se produzcan cambios en las funciones.	*Tareas estudio: 1. Obtener consentimiento informado. 2. Obtener historia médica. 3. Recogida y procesamiento de muestras 4. Revisar criterios inclusion/exclusión sujetos. 5. Completar cuaderno electrónico.	6. Resolución discrepancias 7. Mantenimiento documentos regulatorios 8. Monitorización datos 9. Notificación RAM	10. Otro: 11: Otro:		

Firma Investigador Principal: _____Fecha: _____