

ENSAYO CLÍNICO CON MEDICAMENTO

- Modelo **CONTRATO** y **MEMORIA ECONÓMICA** en español (se podrá firmar también en inglés, pero la firma en español es obligatoria)
- Protocolo
- Dictamen favorable del **CEIm**
- Autorización del estudio por la **AEMPS**
- **SEGURO**. - Debe incluir siempre al HULP, la FIBHULP y el IP
- **IDONEIDAD DE LAS INSTALACIONES**. - La emite nuestro **CEIm** y con la emisión de este documento se asigna el **CÓDIGO HULP** al estudio. Podéis contactar con:

sol.gracia@salud.madrid.org

maribel.arribas@salud.madrid.org

- **DOCUMENTACIÓN NOTARIZADA O CON APOSTILLA DE LA HAYA DE:**

¿QUIÉN FIRMA EL CONTRATO?	DOCUMENTACIÓN A APORTAR
Promotor firma en su propio nombre	Poderes representante legal del Promotor
CRO firma en representación del Promotor	Poderes representante legal de la CRO
	Carta delegación de Promotor a CRO