**Anexa 5**

Cod protocol:

Sponsor:

Investigator principal:

Frecvența plăților către spital *(lunar, trimestrial, semestrial, anual)*

**COSTURI ADIȚIONALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Descriere activitate adițională  | Cost (RON/ EUR/ USD) | Observații  | Frecvența plăților către spital |
|  | Inițiere studiu |  |  |  |
|  | Costuri farmacie (recepție și păstrare medicație, completare registre) |  |  |  |
|  | Costuri arhivare |  |  |  |
|  | Costuri materiale sanitare |  |  |  |
|  | Plăți subiecți neselectați |  |  |  |
|  | Transport + cazare pacient (dacă este cazul) |  | Investigatorul principal va informa pacientul privind drepturile. |  |
|  | Medicație utilizată pentru efectele adverse ale medicației din studiu |  | Cost suplimentar raportat pe perioada studiului. |  |
|  | Alte costuri |  |  |  |
|  | Total |  |  |  |

Sponsor:

Reprezentat prin,

Nume

Titlu/ Funcția

Semnătura

Data