

Cerere de obținere a Avizului Comisiei de Etică a Cercetării Științifice a Spitalului Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara

Studii clinice ce necesită aprobarea unei Comisii de etică locale la nivel instituțional

[Conectează-te la Google](#) ca să îți salvezi progresul. [Află mai multe](#)

* Indică o întrebare obligatorie

Adresă de e-mail *

Adresa ta de e-mail

Solicitant

Numele de familie *

Răspunsul tău

Prenumele *

Răspunsul tău



Gradul de calificare profesională

- Medic rezident
- Medic specialist
- Medic primar

Specialitatea medicală

Răspunsul tău

Secția Clinică / Departamentul (din cadrul SCJUPBT)

Răspunsul tău

Gradul didactic

- Fără funcție didactică
- Doctorand
- Asistent Universitar
- Șef de Lucrări
- Conferențiar Universitar
- Profesor Universitar

Disciplina UMFT

Răspunsul tău



Departamentul UMFT

Răspunsul tău

Facultatea UMFT

- Medicină
- Medicină Dentară
- Farmacie
- Asistență Medicală Generală

Titlul studiului (în limba română) *

Răspunsul tău

Date cu privire la studiu

Tipul studiului

- Observațional
- Intervențional
- Prezentare de caz
- Meta-analiză



Caracterul studiului *

- Retrospectiv
- Prospectiv

Secțiile clinice / Departamentele din cadrul Spitalului care participă la studiu

Răspunsul tău

Locații de studiu în afara Spitalului (dacă este cazul)

Răspunsul tău


Rezumatul protocolului de studiu (max. 300 cuvinte/2000 caractere)

Răspunsul tău

Perioada studiată - pentru studiile cu caracter retrospectiv


Data inițiere studiu

Data

zz.mm.aaaa 

Data încheiere studiu

Data


zz.mm.aaaa 



Perioada de evaluare - pentru studiile cu caracter prospectiv


Data estimată pentru includerea primului pacient

Data

zz.mm.aaaa 

Data estimată pentru încheierea evaluării ultimului pacient

Data

zz.mm.aaaa 

Finanțarea studiului clinic

- Fără finanțare
- Bursă Doctorală
- Grant instituțional
- Sponsorizare din partea unei Companii farmaceutice

Tipul datelor clinice și paraclinice analizate / stocate în cadrul studiului

- Date clinice ale pacienților
- Analize și/sau probe de laborator clinic
- Investigații imagistice
- Date și/sau probe anatomo-patologice
- Date și/sau probe de explorări de biologie moleculară / genetică
- Alte explorări paraclinice (ECG, explorări funcționale, etc.)



Mă angajez să respect normele de bună practică în studiile clinice (GCP) *

- Da
- Nu
- N/A

Mă angajez să protejiez identitatea pacienților incluși în studiu, conform normelor GDPR *

- Da
- Nu
- N/A

Mă angajez să obțin acordul scris al tuturor pacienților în cadrul unui studiu clinic prospectiv, prin semnarea formularului de consimțământ informat *

- Da
- Nu
- N/A

Mă angajez să arhivez documentele și rezultatele studiului pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la încheierea acestuia *

- Da
- Nu
- N/A



Documente atașate pe adresa de e-mail cecs@hosptm.ro:

- Protocol de studiu
- CV în format Europass
- Formular de Consimțământ Informat

O copie a răspunsurilor tale va fi trimisă prin e-mail la adresa pe care ai indicat-o.

Trimite

Pagina 1 din 1

Golește formularul

Nu trimiteți parole prin formularele Google.



reCAPTCHA
[Confidențialitate](#)[Condiții](#)

Acest conținut nu este nici creat, nici aprobat de Google. - [Condiții de utilizare](#) - [Politica de confidențialitate](#)

Does this form look suspicious? [Raportează](#)

Formulare Google

