



SOL·LICITUD DE SERVEIS PRISIB

DIRECCIÓ DE FACTURACIÓ



PAGAMENT MITJANÇANT FONDS UBICATS A L'IDISBA

Codi projecte:



PAGAMENT MITJANÇANT FONDS UBICATS EN UNA ALTRA ENTITAT

Nom entitat:

Tipus entitat:



Pública



Privada

Nº CIF:

Adreça:

Ciutat:

Codi Postal:

País:

Correu electrònic de contacte:

SERVEI SOL·LICITAT

Extracció d'informació clínica:



Estudi exploratori/viabilitat:



Variables

Criteris
selecció

Visualització de dades:



Recollida/aleatorització/seudonimització:



Descripció



Custòdia de dades:		☐	Assessoria documentació:	☐
Durada			Protocols de recerca	☐
			Pla interoperabilitat	☐
			Pla de gestió de dades	☐
			Altres (descriure)	

OBSERVACIONS

Data i signatura del sol·licitant