



## 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



<b>Custòdia de dades:</b>		<input type="checkbox"/>	<b>Assessoria documentació:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Durada</b>			<b>Protocols de recerca</b>	<input type="checkbox"/>
			<b>Pla interoperabilitat</b>	<input type="checkbox"/>
			<b>Pla de gestió de dades</b>	<input type="checkbox"/>
			<b>Altres (descriure)</b>	

**OBSERVACIONS**

Data i signatura del sol·licitant