

Tutkimuksen tunnistetiedot

Tutkimusta johtava vastuuyksikkö Päijät-Hämeen hyvinvointialueella	Eettisen tmk:n koodi / Raindancen TUOTE-numero
Tutkimussuunnitelma: nimi, protokolla- ja EudraCT-numero (lääketutkimuksista)	

Tutkimuksen vastuuhenkilö

Ammattinimike	Nimi	Toimipaikka/vastuuyksikkö
---------------	------	---------------------------

Vastaava tutkimushoitaja

Ammattinimike	Nimi	Toimipaikka/vastuuyksikkö
---------------	------	---------------------------

Tutkimuksen ajoitus

Tutkimuksen kesto	Tutkittavien lkm.	Työ päivystysaikana kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
-------------------	-------------------	---

Lääkehuollon palvelut

- ainoastaan lääkkeen vastaanotto, varastointi ja toimittaminen
 lääkkeen saattaminen käyttöön
 lääkkeen randomisointi
 muuta; _____ Erillinen liite

Hintatiedot

Tutkimuksen aloitusmaksu ja tutkimuksen hinnat noudettavat lääkehuollossa voimassa olevaa hinnastoa.

Tutkimuksen rahoitus / laskutustiedot

- alueen sisäinen laskutus _____
 ulkopuolinen rahoittaja, mikä _____

Tutkimuksen vastuuhenkilö Päijät-Hämeen hyvinvointialueella

Pvm.	Allekirjoitus ja nimen selvennys
Puh.	Ammattinimike, virka-asema
S-posti	Vastuuyksikkö

Lääkehuollon tulosaluejohtajan hyväksyntä tutkimukselle

Pvm.	Allekirjoitus ja nimen selvennys
Puh.	
S-posti	