DIPARTIMENTO
DI MEDICINA TRASLAZIONALE
E DI PRECISIONE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Al Comitato Etico Sapienza
Policlinico Umberto I

S E D E

Oggetto: valutazione di un nuovo studio clinico – Studio

Titolo:

Codice Studio/Titolo Abbreviato

N° EUDRACT:

Promotore:

Tipologia dello Studio:

Sperimentatore Principale:

In considerazione della necessità di procedere con urgenza all'avvio dello studio clinico di cui sopra, si richiede a codesto Comitato di voler procedere alle valutazioni di propria competenza, nelle more dell'acquisizione della relativa approvazione da parte del Consiglio di Dipartimento.

A tal fine si dichiara che lo scrivente Dipartimento ha idonee strutture ed attrezzature nonché la competenza ed il personale adeguati all'espletamento delle attività di cui allo studio in oggetto.

Lo studio sarà valutato nella prima riunione utile del Consiglio di Dipartimento.

Con i migliori saluti.

Lo Sperimentatore Principale

Prof.

Il Direttore