

FORMULARIO DE RESERVA DE CITA / VALIDACIÓN

Notes: Se precisa cita previa para cualquier atención, que no se realizará presencialmente

No se atienden consultas por teléfono ni por email

Identificador:	(CAMP AUTOMATIC ANY-COMPTADOR COM A ID, Ex.: 2015-001)
----------------	--

Fecha y Hora	(CAMP AUTOMATIC DATA i HORA)
--------------	------------------------------

I. DATOS DEL INVESTIGADOR (IP)

Nombre:						
Apellidos:						
Entidad:	FCRB		IDIBAPS		Hospital	
	Otros:					
Servicio/Dpt/Unidad:						
Instituto:						

II. DATOS DE CONTACTO (indicar, por lo menos, un teléfono y un email)

Nombre:	(especificar si es distinto del IP)		
Apellidos:	(especificar si es distinto del IP)		
Teléfono:			
Móvil:			
Busca:			
Correo-e:			
Otros:			

III. CONSULTA/ASESSRÍA

Título:	
Acrónimo:	
Código:	
Palabras clave:	(para facilitar las búsquedas)
Tema:	(texto descriptivo abreviado sobre lo que trata la consulta)

IV. CLASSIFICACIÓ FUNCIONAL DEL PROJECTE**AVALUACIÓ A CÀRREC DE L'USUARI (marcar una opció)**

#	<input type="checkbox"/>	Descripció
A	<input type="checkbox"/>	Projecte finançat i autosuficient
B*	<input type="checkbox"/>	Projectes per valorar potencial finançament IDIBAPS
B.I	<input type="checkbox"/>	Valoració inicial, planificació i/o pressupost d'un projecte
B.II	<input type="checkbox"/>	Revisió projecte per a presentació a convocatòria competitiva (FIS, H2020, etc) amb contraprestació pressupostària per a la plataforma inclosa a la memòria
B.III	<input type="checkbox"/>	Tasques d'anàlisis o assessoria de molt curta durada amb impossibilitat de finançament per altres vies
B.IV	<input type="checkbox"/>	Altres projectes de gran impacte científic amb finançament insuficient
B.V	<input type="checkbox"/>	Altres no especificats en els apartats anteriors

* Notes aclaridores:

- Només els projectes B.I i B.II son d'entrada considerats com a subsidiaris de prestació de serveis directa sense validació addicional per part d'IDIBAPS.
- En relació als projectes B.III i B.IV. i B.V, cal tenir en compte que:
 - Només en alguns casos excepcionals, sempre amb prèvia autorització i validació institucional de l'IDIBAPS, es podrà donar un servei que no cobreixi el 100% de les despeses d'acord amb les tarifes i/o pressupost generat per la plataforma
 - Han de passar per a una validació per part de la plataforma d'Estadística Mèdica i es farà pressupost orientatiu que servirà, conjuntament amb la justificació de l'usuari, com elements per a la validació institucional de l'IDIBAPS
 - Es tindrà en compte l'historial previ per a evitar saturació per part d'alguna servei/unitat
- **En tots aquest casos igualment s'emetrà el comunicat de despeses derivades que anirana càrrec de la institució IDIBAPS per a la informació de l'usuari, per aquest motiu cal sempre omplir les dades de la secció V (dades per a pressupost i/o facturació)**

NOMÉS PER PROJECTES B.III, B.IV i B.V**JUSTIFICACIÓ RAONADA USUARI**

--

AVALUACIÓ PER PART D'ESTADÍSTICA MÈDICA

Classificació	
Nº Hores previstes	
Comentaris	

VALIDACIÓ INSTITUCIONAL

Acceptació	
Comentaris	

Plataforma d'Estadística Mèdica

Medical Statistics core facility

183, Mallorca Street. Floor -1. Office #60. 08036 Barcelona

<http://www.idibaps.org/core-facilities/11/medical-statistics>

bioestadistica@idibaps.org



V. DADES PER A PRESSUPOST I/OFACTURACIÓ

INTERNS	
Institució:	
Codi SAP:	
EXTERNNS	
Institució:	
Adreça:	
NIF/CIF:	
COMENTARIS	

Medical Statistics core facility

IDIBAPS - Hospital Clinic Barcelona

183, Mallorca Street. Floor -1. Office #60. 08036 Barcelona

bioestadistica@idibaps.org

<http://www.idibaps.org/core-facilities/11/medical-statistics>