**IDONEIDAD DE LAS INSTALACIONES**

<<Insertar nombre del centro>>
En relación al ensayo clínico
**Título del estudio:**

**Código:**

**EudraCT / EUCT Number:**

**Servicio al que pertenece el Investigador Principal:**

**Centro:**

**Número de sujetos previstos en el centro:**

Se hace constar que teniendo en cuenta la naturaleza y la utilización del medicamento en investigación, este centro cuenta con los recursos humanos, equipamiento e instalaciones necesarios para llevar a cabo este estudio.

Así mismo, se reconoce la colaboración de los siguientes servicios que han sido informados sobre su implicación en el estudio y han expresado su conformidad al respecto.

Otros servicios implicados:

|  |
| --- |
| Nombre Servicio Implicado |
|  |
|  |
|  |

□ Marcar en caso de que no sea necesaria la colaboración de otro servicio distinto del principal.

En a \_\_\_ de de \_\_\_\_\_

Fdo:

Jefe de Servicio