

MEMÒRIA – UTILITZACIÓ DE RECURSOS

Títol de l'estudi / motiu extracció de dades o ús de recurs:

A. SOL·LICITANT				
Cognoms, Nom:		Servei / Unitat:		
Telèfon:		Correu electrònic:		
Compromís del Investigador Principal / Sol·licitant				
DNI:				
Data:		Signatura:		
Conformitat del Cap de Servei				
DNI:				
Data:		Signatura:		
B. TIPUS DE PROJECTE				
Estudi d'investigació biomèdica			SI	NO
Extracció de dades / indicadors			SI	NO
Estudi no contemplat en les categories anteriors. Especificar:			SI	NO
FINANÇAMENT				
Disposa de finançament específic			SI	NO
Finançament d'origen públic			SI	NO
En cas afirmatiu indica la quantia i procedència dels fons				
C. ÚS DELS RECURSOS				
IT REDCap				Signatura Direcció o Cap de Servei
En cas afirmatiu, seleccionar grau de complexitat	Bàsic <75 variables	Mitjà 75-150 variables	Complexe >150 variables	
Maquinari: 98€ anuals (allotjament en el servidor, accés via web, manteniment)				

CONFORMITAT DE LA DIRECCIÓ

Lleida, ___ de _____ de 2020
Francina Sole-Mauri
Directora Territorial d'Innovació, Recerca i Docència ICS Lleida. Pirineu i Aran i Gestió de Serveis Sanitaris