



DIPARTIMENTO SANITA'
SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Tariffe a carico del promotore della sperimentazione clinica

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Tutte le tipologie di studi no-profit | Gratuito |
| Studio clinico osservazionale | € 3.850,00 |
| Sperimentazione clinica di dispositivo medico | € 4.600,00 |
| Emendamento sostanziale studio osservazionale | € 1.000,00 |
| Emendamento non sostanziale | € 750,00 |
| Altro studio sperimentale non farmacologico | € 2.250,00 |
| Emendamento sostanziale studio sperimentale non farmacologico | € 1.000,00 |
| Uso terapeutico di medicinale sottoposto a sperimentazione clinica (uso compassionevole) | Gratuito |

IBAN per il versamento: IT75H0538703601000000188386
(* IBAN: se versa ente pubblico IT83 L 01 0000 3245 401 300 306682)

Intestato a: Regione Abruzzo

Causale: Oneri C.E. – codice, titolo, nome del responsabile locale della sperimentazione (PI) e il numero di protocollo rilasciato dal sistema online.