



## MEMORIA ECONÓMICA

Código Protocolo:

	POR PACIENTE	TOTAL (si procede)
▪ Aportación a los investigadores (total)		
▪ Aportación Unidad de Investigación (15%)		
▪ Aportación Farmacia (10%)		
▪ Aportación Otros Servicios (p.e. Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Radiología,...) <sup>1</sup>		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO CON EL HOSPITAL =	_____	_____

NOTA: Cantidades expresadas sin impuestos incluidos.

En Santa Cruz de Tenerife a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma del Investigador Principal<sup>2</sup>.

Fdo. Dr. D. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Especificar otros servicios implicados (reciban o no importe económico alguno); y el importe recibido (si procede).

<sup>2</sup> Firma identificada.