*6. mellékletek:*

*6. A melléklet: Vizsgálatvezető nyilatkozata klinikai kutatásokhoz - díjazásról, OEP jelentési kötelezettségről*

**Vizsgálatvezető nyilatkozata**

Alulírott, ………………………………., mint a …………………………………………. protokoll számú vizsgálat vezetője ezúton nyilatkozom, hogy elfogadom és alkalmazom a Semmelweis Egyetem vizsgálati díj felosztására vonatkozó azon alapelvét, amely szerint a vizsgálatvezető részesedése a vizsgálati díjból az önköltség és egyetemi elvonás, levonását követően fennmaradó összeg legfeljebb 25%-a lehet a vizsgálat szervezéséért, míg a vizsgálatban résztvevők közt kifizetésre kell kerülnie a fennmaradó összeg legalább 75%-ának.

Elfogadom továbbá, hogy a vizsgálatvezetőnek feladata és felelőssége, hogy a 43/1999 (III.3.) Korm. rendelet szerint, az orvostudományi kutatás keretében végzett ellátások „F” térítési kategóriában, az orvostudományi kutatás keretében végzett ellátás miatt bekövetkezett szövődmény ellátások „G” térítési kategóriában kerüljenek jelentésre az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.

Dátum:…………………………………………….

…………………………………………

vizsgálatvezető aláírása

Tanú:

……………………………………….(név)

…………………………………(szig.szám)

……………………………………(aláírás)

Tanú:

……………………………………….(név)

…………………………………(szig.szám)

……………………………………(aláírás)

*6. B melléklet: Vizsgálatvezető nyilatkozata nemklinikai kutatásokhoz - díjazásról*

**Vizsgálatvezető nyilatkozata**

Alulírott, ………………………………., mint a …………………………………………. számú vizsgálat vezetője ezúton nyilatkozom, hogy elfogadom és alkalmazom a Semmelweis Egyetem vizsgálati díj felosztására vonatkozó azon alapelvét, amely szerint a vizsgálatvezető részesedése a vizsgálati díjból az önköltség és egyetemi elvonás, levonását követően fennmaradó összeg legfeljebb 25%-a lehet a vizsgálat szervezéséért, míg a vizsgálatban résztvevők közt kifizetésre kell kerülnie a fennmaradó összeg legalább 75%-ának.

Dátum:…………………………………………….

…………………………………………

vizsgálatvezető aláírása

Tanú:

……………………………………….(név)

…………………………………(szig.szám)

……………………………………(aláírás)

Tanú:

……………………………………….(név)

…………………………………(szig.szám)

……………………………………(aláírás)