7. számú melléklet

**Vizsgálatvezető nyilatkozata klinikai kutatásokhoz a**

**díjazásról, valamint a Medsol rendszerben történő jelentési kötelezettségről**

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 vizsgálati díjból az önköltség és egyetemi hozzájárulás levonását követően fennmaradó összeg a teamtagok között kerül felosztásra.  
A vizsgálatvezetői feladatok ellátásáért járó díj nem haladhatja meg ezen összeg 25%-át, amíg az alvizsgálói és gyógyszerészi feladatokat ellátók díjazása nem lehet kevesebb ezen összeg 5%-ánál.  
(Példaként: a teljes díjra vetítve kis önköltségű, hagyományos többszerződése modellben megvalósuló vizsgálatok esetén ezen díjak legfeljebb 17% és legalább 3,4%.) A díjakat a felelősség- és feladatmegosztással arányosan kell meghatározni. Elfogadom továbbá, hogy a vizsgálatvezető felelőssége, hogy a 43/1999 (III.3.) Korm. rendelet szerint, az orvostudományi kutatás keretében végzett ellátások státuszának rögzítése a MedSol informatikai rendszerben: „B” (egyéb finanszírozott), finanszírozó: 6 (gyógyszerkutatás) „F” térítési kategóriában, az orvostudományi kutatás keretében végzett ellátás miatt bekövetkezett szövődmény ellátások „G” térítési kategóriában kerüljenek jelentésre a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő részére.

**A feltűntetett minimum/maximum %-os arányok egyezzenek meg a költségvetéssel.**

A kitöltött és aláírt Vizsgálatvezető nyilatkozatát kizárólag elektronikusan, PDF formátumban a klinikaikutatas@semmelweis.hu címre küldendő.

Dátum: …………………………………………

…………………………………………

Vizsgálatvezető aláírása