Cnalogo

**SOLICITUD DE USO DEL PET/CT DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DEL CENTRO NACIONAL DE ACELERADORES (CDI-CNA)**

**V 3.2 (07/06/2017)**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PARA EL CNA (a rellenar por personal del CNA)** | | | | |
| Fecha envío de solicitud: | | Coste de la medida: | | N º referencia CNA: |
| Aceptado por el Comité Científico | Fecha de aceptación: | | Facultativo de apoyo del HUVR: | |

**TÍTULO DE LA SOLICITUD Y PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ASOCIADO**

|  |
| --- |
| 1.- Título de la solicitud:  2.- Nombre y código de proyecto de investigación (en caso de existir): |

**DATOS DEL SOLICITANTE DEL ESTUDIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismo o Empresa: | | | |
| Departamento: | | | |
| Nombre: | | Apellidos: | |
| E-mail: | Teléfono: | | Fax: |
| Domicilio Social: | | | Fecha de la solicitud: |

Descripción breve del experimento a realizar y radiofármaco requerido:

**TIPO DE SOLICITUD: ESTUDIO A REALIZAR Y RADIOFÁRMACO A EMPLEAR**

|  |
| --- |
|  |

Justificación del interés científico de la propuesta, especificando las publicaciones y proyectos que avalen la capacidad del equipo responsable:

**JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

|  |
| --- |
|  |

Proyecto de investigación en el que se enmarca la propuesta:

-Título:

-Agencia financiadora:

-Investigador responsable:

Adjuntar un listado con los datos personales y clínicos relevantes de los pacientes que participan en el estudio

**DATOS DEL PACIENTE**

**PERSONAL QUE PARTICIPA EN EL ESTUDIO**

|  |
| --- |
| **Facultativo:** |
| **Enfermería:** |
| **Técnico:** |

Indicar si se requiere la colaboración del personal de la CDI-CNA

**MEDIDAS ESPECÍFICAS DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA A APLICAR**

|  |
| --- |
| (a rellenar por personal del CNA)  RECOMENDACIONES ESPECIALES DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA:  SI (DETALLAR)  NO  FECHA:  FDO. SUPERVISOR/JPR |

**DATOS DE FACTURACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Puede consultar las tarifas en la web del CNA: [www.cna.us.es](http://www.cna.us.es) | | | | | | |
| **Facturación con cargo a Proyectos exclusivamente de la Universidad de Sevilla (Todos los campos son obligatorios y vinculantes)** | | | | | | |
| Nombre del responsable | | | | Código de proyecto | | |
| E-mail | Número de Organica | | Número de proyecto | | Firma de conformidad y fecha: | |
| **Concepto o descripción de la factura:** Indicar el concepto que desea que aparezca en la factura. En caso de no indicarlo, se usará una descripción genérica. | | | | | | |
| **Desglose de la factura:** Indicar si desea que en la factura aparezca el desglose del gasto por unidad y precio por unidad.  Si  No | | | | | | |
| **Facturación con cargo a otras Entidades (Todos los campos son obligatorios y vinculantes)\*** | | | | | | |
| Nombre/Entidad | | | | E-mail | | |
| Direccion fiscal | | NIF(CIF) | | | | Firma de conformidad y fecha: |
| **Facturación electrónica (FacE):** Cumplimentar en caso de tratarse de Administración Pública, el organismo que facture.  Órgano Gestor (OG):  Oficina Contable (OC):  Unidad Tramitadora (UT):  Órgano Proponente (OP): | | | | | | |
| **Concepto o descripción de la factura:** Indicar el concepto que desea que aparezca en la factura. En caso de no indicarlo, se usará una descripción genérica. | | | | | | |
| **Desglose de la factura:** Indicar si desea que en la factura aparezca el desglose del gasto por unidad y precio por unidad.  Si  No | | | | | | |
| **Facturación con cargo a convenios de colaboración con el CNA** | | | | | | |
| Nombre del Convenio: | | | | | | Firma de conformidad y fecha |

(1)Adjuntar la declaración del responsable de que tiene la autorización del comité ético relevante para realizar la investigación, así como el consentimiento informado de los pacientes, en el que se autorice explícitamente el uso de las imágenes para su presentación o publicación con fines científicos.

(2)Las solicitudes de uso del PET-CT serán enviadas al Centro Nacional de Aceleradores ([solicitudescna@us.es](mailto:solicitudescna@us.es)), según el modelo disponible en la web del centro ([www.cna.us.es](http://www.cna.us.es)) en la sección Solicitudes de Uso.

**\* Las facturaciones que no se realicen con cargo a Proyectos de la Universidad de Sevilla se verán incrementadas con el correspondiente IVA.**

El formulario será cumplimentado y enviado por e-mail a la dirección [solicitudescna@us.es](mailto:solicitudescna@us.es).

El solicitante se compromete a agradecer el uso de las instalaciones del CNA en las publicaciones y comunicaciones derivadas de los experimentos llevados a cabo, así como a enviar una copia de los mismos al CNA.

El solicitante se compromete a informar al CNA de los resultados obtenidos, referencias de publicaciones, comunicaciones de congresos, spin-off, startup,……..

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento, **“Prevención de Riesgos Laborales**” que tiene como finalidad promover la seguridad y la salud de los trabajadores adoptando las medidas y acciones necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo. El tratamiento se realiza por ser necesario para el cumplimiento de una obligación legal conferida al responsable del tratamiento, y para fines de medicina preventiva o laboral.

De acuerdo con las citadas normas, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace <https://sic.us.es/sites/default/files/pd/c.i.prrllct.pdf>.

De conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos personales, desde el Centro Nacional de Aceleradores se sigue la política de la UNIVERSIDAD DE SEVILLA. Igualmente, se le informa que sus datos derivados serán tratados con la finalidad de controlar los accesos a nuestras instalaciones por motivos de seguridad, quedando almacenados durante el tiempo que se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales estipuladas. Asímismo, se le informa que sus datos personales no serán cedidos a terceros, salvo que se disponga en una obligación legal.

Ante cualquier incidencia en materia de seguridad de la información, podrá contactar con la Delegación de Protección de Datos Personales de la Universidad de Sevilla: dpd@us.es

En todo caso, cabe presentar por su parte reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos Personales como organismo de control, así como ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, los cuales podrá ejercer dirigiéndose a la siguiente dirección: Servicio Jurídico de la Universidad, calle San Fernando 4, 41004 Sevilla, indicando en la comunicación la referencia “LOPD”.