Cnalogo



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESTUDIOS micro-PET**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS CNA (a rellenar por personal del CNA todos campos en gris)** | | |
| Fecha en que se reciben las muestras biológicas: | Coste total del estudio según tipo y número de estudios conforme a tarifas vigentes aprobadas por la Junta Rectora de la US: € | n º referencia CNA |

SE RUEGA ANTES DE CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD PARA FACILITAR LA LABOR, SE LEAN LAS INSTRUCCIONES ADJUNTAS EN LA WEB INSTITUCIONAL.

**Circulación del documento:**

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

2.- La solicitud se enviará a los responsables del estudio en el CNA, los cuales serán los encargados de realizar una estimación económica del estudio y remitirla al solicitante. Tras lo cual se hará una estimación del coste de la medida que figurará en la cabecera de la solicitud.

3.- El solicitante entonces habrá de dar su conformidad firmando la solicitud en el apartado DATOS DE FACTURACIÓN y haciéndola llegar al CNA enviando de nuevo a [solicitudescna@us.es](mailto:solicitudescna@us.es). Si se contempla uso de animales, deberá añadir el permiso de comité ético[[1]](#endnote-1). A partir de este momento, se le dará el trámite oportuno a la solicitud.

4.-El coste del postratamiento de las imágenes, del uso de condiciones especiales (inmunosuprimidos, transgénicos) y elaboración de informes se añadirá al coste de las medidas en la factura final, detallando los distintos conceptos en ésta. Dicho coste será como mínimo el que resulta de aplicar la tarifa correspondiente a una hora dedicada al tratamiento de datos, por la elaboración de un informe de las medidas biológicas realizadas.

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 | | | | |
| Organismo o Empresa | Departamento | Nombre | Apellido | E-mail |
| Domicilio Social | Teléfono | Otros teléfonos | Fax | Fecha de envío |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVICIO SOLICITADO DEL CNA | | |
| TÉCNICA DE MEDIDA   * Descripción GENERAL y breve del estudio propuesta por el solicitante del estudio | NÚMERO DE MEDIDAS | POST-TRATAMIENTO DE IMÁGENES  (SUV)   * SI * NO |

|  |
| --- |
| LISTA DE PARTICIPANTES ([[2]](#endnote-2)) |
| Nombre y afiliación de los participantes en el experimento. Incluir al personal de CNA cuando se trate de una colaboración científica. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENVÍO DE RESULTADOS  (Si distintos de los datos del solicitante) | | | | |
| A la atención de : | Dirección  E-mail: | Población | Provincia | Código Postal |

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 |

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

|  |
| --- |
| ESTUDIO microPET/microTAC |
| * Descripción detallada del estudio solicitado, incluyendo selección de los radiotrazadores, si procede. |

|  |
| --- |
| MANUTENCIÓN/ CUIDADO/ MANIPULACIÓN/ BIENESTAR ANIMAL /ENRIQUECIMIENTO |
| * Descripción del servicio requerido |

|  |
| --- |
| PREANESTESIA/ TRANQUILIZACIÓN /ANESTESIA |
| * Descripción del servicio requerido |

|  |
| --- |
| METODO EUTANÁSICO LEGAL PREFERIDO |
| * Descripción del servicio requerido |

|  |
| --- |
| MÉTODO DE CONSERVACIÓN DE MUESTRAS POSTMORTEM |
| * Descripción del servicio requerido |

|  |
| --- |
| INTERES CIENTÍFICO DE LA MEDIDA (CA. MEDIA PAGINA A4) |
|  |

|  |
| --- |
| PERMISO DE COMITÉ ETICO (numero, fecha, validez etc.) PARA EXPERIMENTACION ANIMAL (1) |
|  |

|  |
| --- |
| COMENTARIOS Y SUGERENCIAS DE MEJORA DEL SERVICIO |
|  |

1. Para experimentos que implican uso de animales es imprescindible adjuntar a esta solicitud la copia de permiso de comité ético y la copia de la solicitud de este permiso. [↑](#endnote-ref-1)
2. Nombre y afiliación de los participantes en el experimento. Incluir al personal de CNA cuando se trate de una colaboración científica.

   **\* 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”. [↑](#endnote-ref-2)