

EXPRESIÓN DE INTERÉS Y CARACTERÍSTICAS DE HOSPITALES CANDIDATOS A PARTICIPAR EN EL ESTUDIO SPARTA

Estaría interesado en participar en el estudio SPARTA contribuyendo con 50 pacientes con SCA consecutivos y prospectivos:

No Sí Necesitaría más información

Hospital: _____

Nombre de la persona de contacto: _____

e-mail: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Tel. 1: _____ Tel. 2: _____ Tel. móvil: _____

Número de camas del hospital: _____ Pacientes dados de alta en Cardiología en 2013: _____

Unidad Coronaria: No Sí

Unidad de Cuidados Intensivos: No Sí

Laboratorio de hemodinámica: 24 horas Horario laboral De guardia No

Cirugía cardíaca: 24 horas Horario laboral De guardia No

Hospital universitario: No Sí

Otros investigadores en el hospital (máximo 3):

1. Nombre y apellidos: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

2. Nombre y apellidos: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

3. Nombre y apellidos: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

En cumplimiento de lo que dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) le informamos que los datos de carácter personal que nos proporcione serán incorporados a un fichero estadístico y tratados de manera confidencial en la FIMIM con fines de comunicación con usted exclusivamente relacionados con la investigación colaborativa.