FICHE DE FACTURATION ADRESSEE A L'UCL

Document à envoyer:

* PAR E-MAIL à : commission.ethique-saintluc@uclouvain.be et en copie/mail à l'investigateur
* au moment de la soumission du protocole ou de l'amendement

*Pour information, cette fiche de facturation est destinée à la réalisation de facture par le comité d’éthique hospitalo-facultaire (CEHF).*

*Celle-ci est requise pour chaque soumission d’une nouvelle étude et d’un amendement par une firme commerciale.*

***Cette procédure de paiement est différente de la procédure de paiement et des montants mentionnés dans le « Clinical Statement of Agreement » établis avec les Cliniques Universitaires Saint-Luc****.*

***Vous recevrez de ce fait une facture des Cliniques Universitaires Saint-Luc et une facture de notre comité d’éthique pour la soumission d’une nouvelle étude commerciale et d’un amendement.***

*Les montants mentionnés sur nos factures sont déterminés et revus chaque année par l’AFMPS*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A compléter par la firme pharmaceutique ou le promoteur*****1/ Adresse de facturation (avec le nom de la personne de référence + e-mail) :****2/ Numéro de TVA :*****à compléter même si adresse de facturation hors Belgique*****3/ Référence du sponsor:****4/ Intitulé du protocole d'étude :****5/ N° EudraCT:****6/ Nom de l'investigateur responsable :****7/ Nature de la prestation: avis de la CEHF****a) - pour le protocole susmentionné** 🞏\***b) - pour l'amendement n° ............. du protocole susmentionné** **🞏\*****c) - en tant que comité d'éthique principal 🞏\*****d) - en tant que comité d'éthique local** **🞏\*****8/ Montant à facturer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Montant à facturer :*** 🞏\* | ***Montant******Indexé 2024******(HTVA)*** | **Nature de la prestation** |
| **🞏\*** | **159,35 €** | Soumission d’un protocole non interventionnel au CEL *ou* amendement non interventionnel au CEP |
| **🞏\*** | **398,30 €** | Amendement substantiel pour un protocole interventionnel au CEP |
| **🞏\*** | **477,98€** | Soumission d’un protocole interventionnel au CEL |
| **🞏\*** | **637,28€** | Soumission d’un protocole non interventionnel au CEP |
| **🞏\*** | **1593,21€** | Soumission d’un protocole au CEP |

**\*: 🞏 ou 🗹**: *voulez-vous choisir la case adéquate***Date:** **9/ Réf.de la CEHF :****10/ Compte de gestion de la CEHF : MD2865** |