**Allegato alla Lettera di Trasmissione (da inviare in formato Word e Pdf)**

*(Per la corretta compilazione, consultare la* ***Guida alla Consegna dei Documenti CET Lombardia 4****)*

**Elenco della documentazione trasmessa per la richiesta di Parere al CET Lombardia 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elenco documentazione *(es. Protocollo, Consenso, Lettera di Trasmissione)*** | **Nome del Documento**  ***(comprensivo di estensione file es. Consenso\_v1.0.pdf)*** | **Versione** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Elenco dei centri clinici per i quali si richiede il Parere del CET Lombardia 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Centro**  ***(nome completo della struttura e indirizzo)*** | **Nome Unità Operativa**  ***(denominazione ufficiale)*** | **Nome Sperimentatore**  ***(nome e cognome)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |