



**Grupo Español de
Investigación en
Cáncer de Ovario**

Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario

Investigador principal:

NOMBRE:
APELLIDOS:
CARGO:
ESPECIALIDAD:

HOSPITAL:
DIRECCIÓN:
TELEFONOS DE CONTACTO:
E-MAIL:
MÓVIL:

Data Manager :

NOMBRE:
TELEFONOS DE CONTACTO:
E-MAIL:
MÓVIL:

Nº de camas del Hospital: _____

Nº de Cáncer de Ovario QUE VEN AL AÑO EN SU HOSPITAL: _____

Nº de Cáncer de Endometrio QUE VEN AL AÑO EN SU HOSPITAL: _____

Nº de Cáncer de Cérvix QUE VEN AL AÑO EN SU HOSPITAL: _____

RADIOTERAPIA EN EL HOSPITAL: SI NO

MONITORES EN ONCOLOGÍA DE ENSAYOS SI NO. CUANTOS _____

NÚMERO DE ENSAYOS CLÍNICOS EN QUE PARTICIPAN: _____

CEIC DEL HOSPITAL (PERIODICIDAD DE LAS REUNIONES): _____

Con el presente documento, solicito la adhesión como miembro del GEICO, a fin de participar en los futuros ensayos clínicos y reuniones promovidas por el mismo.

Además, acepto las normas internas reflejadas en los Estatutos del GEICO.

Lo que firmo en _____, a _____ de _____ de _____

Firma