

## MODELO SOLICITUD EVALUACIÓN PROYECTO

### Datos del Proyecto

**Título:** EFFECT OF PRALUENT® ON LIPOPROTEIN FEATURES CONFERRING CARDIOVASCULAR RISK TO TYPE 2 DIABETIC PATIENTS

**Fondo de financiación real:** IISPV

**Fecha limite de entrega del Proyecto a la convocatoria:** ya está concedido

**Duración del estudio:** 3 años

**Fecha de inicio prevista:** 01/04/2019

**Centro de Reclutamiento de los Participantes:** Hospital Universitario Sant Joan de Reus; Hospital Virgen del Rocío Sevilla.

### Datos del investigador principal

**Nombre:** Josep Ribalta Vives

**Dirección completa postal:** Facultat de Medicina, Sant Llorenç 21, 43201 Reus

**Tel. (Fijo o Móvil):** 977759348

**Fax:** 977759322

**Correo electrónico:** josep.ribalta@urv.cat

El Dr. Josep Ribalta Vives,

Pide que el proyecto nombrado sea evaluado por el CEIM de la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Pere Virgili y que, tal y como me consta, seguirá sus Procedimientos Normalizados de Trabajo.

Firma

