

Formulaire «Site Referral»

Ce formulaire sera rempli par un médecin intéressé par la réalisation d'une étude clinique et témoigne de l'intérêt porté à la réalisation d'une étude clinique par un médecin.

REMARQUE IMPORTANTE: il s'agit ici d'une évaluation préliminaire ne permettant pas de déduire un droit à une évaluation par un collaborateur de Bristol-Meyer Squibb et/ou à une possible participation à une étude.

Spécialité médicale

virologie

oncologie

médecine interne

immunologie

autres

Indications traitées

Institution

Département

Nom du médecin-
investigateur potentiel
(pas d'abréviations, merci)

Rue

NPA/Localité

Téléphone

Fax

E-mail

Medical Science Manager
chez Bristol Myers Squibb
(si connu)

Date

Formulaire «Site Referral»

1. Possédez-vous une expérience dans la réalisation d'études cliniques?

oui non

Expérience en années

Nombre d'études cliniques réalisées jusqu'à présent

2. Pour laquelle des phases d'étude ci-dessous possédez-vous déjà une expérience?

Phase I

Phase II

Phase III

Phase IV

Etude observationnelle

IIT, IST

3. Combien de médecins travaillent-ils dans votre département/cabinet?

Ceux-ci participent-ils également à la réalisation d'études cliniques?

oui

non

4. Votre institution dispose-t-elle d'un centre d'étude?

oui

non

Si oui, merci d'indiquer les détails

Nombre de Study Site Coordinators / Study Nurses en temps complet

/

Nombre de Study Site Coordinators / Study Nurses en temps partiel

/

Connaissances en anglais des Study Site Coordinators

bonnes

modérées

aucune

5. Est-ce que votre institution fait partie d'un réseau ou d'un groupe d'étude coopérant?

oui

non

Si oui, merci d'indiquer les détails

Autorisation pour la sauvegarde et le traitement des données par Bristol Myers Squibb

Par la présente, j'autorise Bristol Myers Squibb (BMS) à sauvegarder et à traiter dans une base de données électronique les données collectées via ce formulaire à des fins d'évaluation d'une possible participation à une étude clinique. Vous pouvez révoquer votre autorisation à tout moment. Je comprends que cette sauvegarde et ce traitement des données ne garantissent ni une visite d'évaluation de la part d'un collaborateur de BMS ni une participation à l'étude clinique réalisée par BMS.

Le cas échéant, les données collectées peuvent être transmises à d'autres sites BMS (au sein de l'Union européenne, des États-Unis d'Amérique ou d'autres pays). Pour ces destinataires des données, BMS a pris des mesures correspondantes afin de garantir que vos données personnelles transmises soient protégées de manière adéquate, p. ex. par des clauses de contrats standards de l'UE ou des directives contraignantes internes à l'entreprise. Vous avez la possibilité de recevoir une copie de ces documents sous datenschutzbeauftragter@bms.com. Les données que vous mettez à disposition sont uniquement accessibles à des collaborateurs qualifiés et habilités de BMS, et sont traitées de manière confidentielle par ceux-ci.

Vous avez le droit de demander à tout moment des renseignements sur les données que nous traitons, ainsi qu'une copie de ces données, la rectification des données incorrectes, la suppression des données, la limitation du traitement et le transfert des données de nous à vous. En outre, vous avez le droit de vous opposer au traitement de vos données dans les cas prévus par la loi. À tout moment, vous avez le droit de transmettre une plainte auprès d'une autorité de surveillance. Pour cela, veuillez utiliser l'adresse suivante:

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA
VERTRAULICH
z.Hd. des Datenschutzbeauftragten
Arnulfstr. 29, 80636 München, Allemagne
datenschutzbeauftragter@bms.com

BMS ne transmettra ou ne vendra pas les données sauvegardées relatives à votre personne à des tiers non impliqués.

Nom
(en caractères d'imprimerie)

Date

Signature
(Signature de la personne concernée par les données indiquées)

Chère candidate, cher candidat,

Merci beaucoup d'avoir rempli ce questionnaire.
Vous nous aidez ainsi à identifier de nouveaux centres d'étude!

Merci de transmettre ce questionnaire au RCO DACH Hub Unit Manager:

Susanne Busta

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA
Arnulfstr. 29
80636 Munich
Téléphone: 089-121 42 424
Fax: 089-121 42 560
E-mail: susanne.busta@bms.com