Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 04 DIC. 2018

**OGGETTO:** Liquidazione Fatture n. A9\_V1-2017-191/4 del 18/12/2017 e n. A9\_V1-2018-20/4 del 16/02/2018, Sperimentazione Clinica dal titolo: "Studio multicentrico di Fase 3, in doppio cieco, randomizzato, controllato con placebo, per determinare l'efficacia e la sicurezza di luspatercept (ACE-536) verso placebo in soggetti adulti che necessitano trasfusioni regolari di globuli rossi perché affetti da beta-talassemia". Codice Protocollo: ACE-536-B-THAL-001. Cod. EudraCT: 2015-003224-31. Responsabile: Dott.ssa Raffaella Origa. Promotore/Sponsor: Celgene International. U.O.: SSD Talassemia. P.O.: Microcitemico A. Cao.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 05 DIC. 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta della Direzione Sanitaria Aziendale

**ACQUISITA** la deliberazione 1838 del 09/11/2001, afferente alla ripartizione delle quote correlate alla sperimentazione clinica ospedaliera;

**PREMESSO CHE** con deliberazione n. 753 del 24/09/2013 della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari è stato istituito il Comitato Etico Indipendente;

con deliberazione n. 760 del 27/04/2016 il Commissario Straordinario dell'AO G. Brotzu di Cagliari ha autorizzato la conduzione dello studio richiamato nell'oggetto da svolgersi presso il reparto di U.O.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare del P.O. Microcitemico e che gli aspetti economici sono regolamentati nel contratto stipulato in data 26/04/2016;

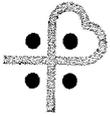
con deliberazione n. 688 del 09/08/2017 della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari è stato ricostituito il Comitato Etico Indipendente;

**ACQUISITA** la deliberazione n. 2408 del 18/12/2017 avente ad oggetto: "Adozione Regolamento per la ricerca e sperimentazione clinica nell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari";

la Nota del Direttore Generale prot. 2018/6164 del 09/03/2018 avente ad oggetto: "Applicazione Regolamento per la ricerca e la sperimentazione clinica dell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari. Deliberazione n. 2408 del 18/12/2017";

**ATTESO CHE** in data 17/11/2017 e in data 06/02/2018 la Ditta Celgene ha inviato all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu la richiesta di emissione di fattura relative alle somme dovute per lo studio in oggetto;

l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, dopo le opportune verifiche, ha emesso in data 18/12/2017 la fattura n. A9\_V1-2017-191/4 e in data 16/02/2018 la fattura n. A9\_V1-2018-20/4;



segue deliberazione n. 2604

del 04 DIC. 2018

**CONSIDERATO CHE** l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu con reversali di incasso n. 1194 del 27/12/2017 e n. 63 del 26/02/2018 ha provveduto ad incassare l'importo complessivo di € 41.844,15 (all. 1 alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale);

parte delle visite sono state effettuate prima del 20/06/2017 e la Responsabile dello Studio, Dott.ssa Raffaella Origa, ha formalmente predeterminato la suddivisione dell'importo relativo a tali visite della Sperimentazione citata in oggetto secondo la suddetta deliberazione n. 1838 del 09/11/2001 (all. 2 alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale);

parte delle visite sono state effettuate successivamente al 20/06/2017 e la Responsabile dello Studio, Dott.ssa Raffaella Origa ha presentato il Rendiconto Economico secondo l'art.14 del Regolamento per la ricerca e sperimentazione clinica nell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari approvato con la suddetta deliberazione n. 2408 del 18/12/2017 (all. 3 alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale);

**VALUTATO** che si rende necessario provvedere alla liquidazione delle competenze di riferimento come da prospetti che si allegano in copia (all. 4 e all. 5 alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale);

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di autorizzare la liquidazione delle competenze di riferimento come da prospetti che si allegano in copia (all. 4 e all.5 alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale);
- di disporre che l'Unità Operativa per la Ricerca e Sperimentazione Clinica trasmetta la presente deliberazione alla SC Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione e alla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane per i provvedimenti di competenza.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Dott.ssa Laura Balata**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**Dott. Vinicio Atzeni**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott.ssa Graziella Pintus**

Dir. Medico M. Murgia *M.M.*  
Ass. Amm.vo D. Asara *DA*

**ORDINATIVO DI RISCOSSIONE n. 1194 DEL 27/12/2017**

**Esercizio** : 2017  
**Oggetto** : Celgene c/o PPD Investigator LLC study CELGENE BELIEVE ACE-536-B-THAL-001 - payment 3rd quarter Sep 2017- site 488 - PI Origa Raffaella vedi cont.4325  
**Il tesoriere** : 10299 - PRESTAZ.SERV.AD ALTRI  
**riscuoterà sul C/C** : 70188763  
**la somma di euro** : VENTIDUEMILAOTTOCENTOSETTANTAQUATTRO/10 - 22874,10 a:

**Ditta : 1340882 - CELGENE INTERNATIONAL S.A.R.L.**

ROUTE DE PERREUX 1  
SVIZZERA - BOUDRY

**Riscossione** : Incasso a mezzo contabile

		---- Riferimento Pn/Scadenza ----		
		Anno-Num-Riga-n.Scad	Data reg.	Importo
<b>Tipo Doc.</b> F	<b>Tipo - Anno - Numero - Data</b> A9_V1 - 2017 - 191 - 18/12/2017	2017-187485-1-1	18/12/2017	22.872,10 €
		<b>Descrizione</b>	Celgene c/o PPD Investigator LLC study CELGENE BELIEVE ACE-536-B-THAL-001 - payment 3rd quarter Sep 2017- site 488 - PI Origa Raffaella	
		<b>Codice</b>	E1500 Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	
<b>Tipo Doc.</b> F	<b>Tipo - Anno - Numero - Data</b> A9_V1 - 2017 - 191 - 18/12/2017	2017-187485-1-2	18/12/2017	2,00 €
		<b>Descrizione</b>	Celgene c/o PPD Investigator LLC study CELGENE BELIEVE ACE-536-B-THAL-001 - payment 3rd quarter Sep 2017- site 488 - PI Origa Raffaella	
		<b>Codice</b>	E3106 Altri concorsi, recuperi e rimborsi	
<b>Totale Mod. Pagamento :</b>				22.874,10 €
<b>Totale</b>				22.874,10 €

Esente da bollo

**Il Responsabile del Servizio Economico Finanziario**  
**Dr. Filigheddu**

ALLE GATO 1

AO BROTZU  
Piazzale A. Ricchi, n. 1  
Cagliari (CA), ITALIA, CAP: 09100  
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

**ORDINATIVO DI RISCOSSIONE n. 63 DEL 26/02/2018**

**Esercizio** : 2018  
**Oggetto** : Celgene c/o PPD Investigator LLC -study CELGENE BELIEVE ACE-536-B-THAL-001 - payment 4rd quarter dec 2017- site 488 - PI Origa Raffaella vedi cont.841  
**Il tesoriere** : 10299 - PRESTAZ.SERV.AD ALTRI  
**riscuoterà sul C/C** : 70188763  
**la somma di euro** : DICIOTTOMILANOVECENTOSETTANTAQUATTRO/05 - 18974,05 a:

**Ditta : 1340882 - CELGENE INTERNATIONAL S.A.R.L.**

ROUTE DE PERREUX 1  
SVIZZERA - BOUDRY

**Riscossion** : Incasso a mezzo contabile

		---- Riferimento Pn/Scadenza ----		
		Anno-Num-Riga-n.Scad	Data reg.	Importo
<b>Tipo Doc.</b>	<b>Tipo - Anno - Numero - Data</b>	2018-24194-1-1	16/02/2018	18.972,05 €
F	A9_V1 - 2018 - 20 - 16/02/2018	<b>Descrizione</b> Celgene c/o PPD Investigator LLC -study CELGENE BELIEVE ACE-536-B-THAL-001 - payment 4rd quarter dec 2017- site 488 - PI Origa Raffaella		
		<b>Codice</b> E1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	
<b>Tipo Doc.</b>	<b>Tipo - Anno - Numero - Data</b>	2018-24194-1-2	16/02/2018	2,00 €
F	A9_V1 - 2018 - 20 - 16/02/2018	<b>Descrizione</b> Celgene c/o PPD Investigator LLC -study CELGENE BELIEVE ACE-536-B-THAL-001 - payment 4rd quarter dec 2017- site 488 - PI Origa Raffaella		
		<b>Codice</b> E3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	
<b>Totale Mod. Pagamento :</b>				18.974,05 €
<b>Totale</b>				18.974,05 €

[X] Esente da bollo

**Il Responsabile del Servizio Economico Finanziario**  
**Dr. Filigheddu**



U.O.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare  
Ospedale Pediatrico Microcitemico Antonio Cao  
Direttore Prof. P. Moi



Università di Cagliari



Regione Sardegna

Cagliari: 22.11.2018

All'Unita Operativa per la Ricerca e Sperimentazione Clinica  
A.O. "G.Brotzu"

e p.c. Al Direttore Sanitario A.O. "G.Brotzu"

Sede

Oggetto: Ripartizione studio ACE 536  $\beta$ Thal 001

La Dott.ssa Raffaella Origa Principal Investigator dello "Studio multicentrico di Fase 3, in doppio cieco, randomizzato, controllato con placebo, per determinare l'efficacia e la sicurezza di luspartercept (ACE 536) verso placebo in soggetti adulti che necessitano di trasfusioni regolari di globuli rossi perchè affetti da beta-talassemia"  
Codice dello studio: **ACE-536-B-THAL-001** N°EudraCT: **2015-003224** sponsorizzato da **Celgene International** approvato con prescrizione dal C.E. Azienda Ospedaliera Universitaria Cagliari nella seduta del 20/07/2016 allegato 2.5, ed approvato definitivamente nella seduta del 21/09/2016 allegato 2.19 e autorizzato dal D.G. con nota N°1932 del 27/10/2016, in riferimento alla comunicazione degli ordinativi di riscossione N° 1194 del 27.12.2017, N°63 del 26.02.2018, premesso che lo studio ha comportato prestazioni a carico dell'Azienda, chiede che, detratti i rimborsi per gli esami come da allegato, dalla quota del 60% degli sperimentatori sia versato il seguente importo:

- € 500.00 Dr. Cuzzo Alessandro Radiologo matricola 753520
- € 70.00 Dr. Melis Giorgio Medico Medicina Nucleare matricola 3304

**Sistema Sanitario Regione Sardegna**  
**Azienda Ospedaliera G. Brotzu**  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920

O. Pediatrico Microcitemico  
U.O.C. Clinica Pediatrica,  
Talassemie e Malattie Rare  
Università degli Studi di Cagliari  
Direttore Prof. Paolo Moi  
tel. 070 5296 5656  
fax 070 5296 5558  
mail: clinicapediatrica2@aob.it

**Ospedale Pediatrico Microcitemico**  
**Antonio Cao**  
Via Jenner sn  
09121 - Cagliari



U.O.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare  
 Ospedale Pediatrico Microcitemico Antonio Cao  
 Direttore Prof. P. Moi



Università di Cagliari



Regione Sardegna

L'importo rimanente dalla quota del 60% spettante agli sperimentatori vada alla Dr.ssa Raffaella Origa matricola 753758 Dirigente Medico di 1° livello e la quota per il Reparto/Servizio (10%) vada nel fondo reparto Sperimentazioni Cliniche DH Talassemici Prof.P.Moi-Dr.ssa R.Origa, la quota per altri sanitari coinvolti del 5% vada ai sanitari: Siani Dante Pio Tecnico di radiologia matricola 753594 e Putzu Fanny Tecnico di Medicina Nucleare matricola 3949.

Firma dello Sperimentatore

Firma del Responsabile U.O.C.

Dirigente Sanitario del P.O.

Dott.ssa Raffaella Origa

*Raffaella Origa*

Prof. Paolo Moi

*Paolo Moi*

Dr.ssa M.G. Nardi  
 SANITARIO  
 OSP. MICROCITEMICO  
 Don. M. Gabriella Nardi

*M. Gabriella Nardi*

AO Brotzu - Cagliari  
 P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
 DH TALASSEMIE  
 753758 Dott.ssa Raffaella Origa

AO Brotzu - Cagliari  
 P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
 VIA JENNER - 09121 CAGLIARI  
 U.O.C. Clinica Pediatrica e Malattie Rare  
 Direttore: Prof. Paolo Moi  
 tel. 070.52965656 - Fax 070.52965558

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
 Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
 P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
 P.iva: 02315520920

O. Pediatrico Microcitemico  
 U.O.C. Clinica Pediatrica,  
 Talassemie e Malattie Rare  
 Università degli Studi di Cagliari  
 Direttore Prof. Paolo Moi  
 tel. 070 5296 5656  
 fax 070 5296 5558  
 mail: clinicapediatrica2@aob.it

Ospedale Pediatrico Microcitemico  
 Antonio Cao  
 Via Jenner sn  
 09121 - Cagliari

**Elenco prestazioni diagnostiche strumentali o di laboratorio:**

Per i pazienti ospedalizzati le visite, gli esami di laboratorio e strumentali che non rientrano nella normale pratica clinica, devono essere rilevati ed elencati analiticamente ed essere rimborsati dallo sponsor nella misura pari al 100% di quanto previsto dal tariffario Aziendale; mentre per i pazienti ambulatoriali TUTTE le visite, gli esami di laboratorio e strumentali previsti dal protocollo devono essere rimborsati con le stesse modalità.

<b>Prestazione</b>	<b>Tariffario Aziendale</b>	<b>Tariffa unitaria</b>	<b>Numero prestazioni</b>	<b>Tariffa Totale</b>
<b><u>Prelievo sangue venoso</u></b>	91.49.2	€ 3.10	13	€ 40.3
<b><u>Emocromo</u></b>	90.62.2	€ 4.13	13	€ 53.69
<b>Reticolociti</b>	90.74.5	€ 5.74	13	€ 74.62
<b><u>Totale</u></b>				<b>€ 168.61</b>

Sono stati eseguiti i seguenti esami strumentali:

<b>Prestazione</b>	<b>Numero prestazioni</b>
<b>Ecodopplergrafia cardiaca</b>	<b>1</b>
<b>RM del Cuore</b>	<b>1</b>
<b>RM Addome Superiore</b>	<b>2</b>
<b>Densitometria ossea, tecnica di assorbimento a RX</b>	<b>1</b>



**ALLEGATO 2**  
**RENDICONTO ECONOMICO**

**ALL' Unità operativa per la Ricerca e Sperimentazione Clinica**

Data: 22/11/2018

**Oggetto:** Rendiconto Economico come da **art. 14** del Regolamento per la Ricerca e la Sperimentazione Clinica nell'AO Brotzu di Cagliari adottato con Deliberazione n. 2408 del 18/012/2017.

TITOLO dello studio: " Studio multicentrico di Fase 3, in doppio cieco, randomizzato, controllato con placebo, per determinare l'efficacia e la sicurezza di luspartercept (ACE 536) verso placebo in soggetti adulti che necessitano di trasfusioni regolari di globuli rossi perchè affetti da beta-talassemia "Codice prot. **ACE-536-B-THAL-001** Sponsor: **Celgene International** EudraCT: **2015-003224** Sperimentatore Principale: Dr.ssa Raffaella Origa P.O. Ospedale Microcitemico A.Cao Dipartimento: Pediatrico e delle Microcitemie Struttura U.O.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare Azienda Ospedaliera Brotzu. Verbale CEI: approvato con prescrizione dal C.E. Azienda Ospedaliera Universitaria Cagliari nella seduta del 20/07/2016 allegato 2.5, ed approvato definitivamente nella seduta del 21/09/2016 allegato 2.19 e Autorizzazione D.G. Delibera N°. 1932 del 27/10/2016

**Sperimentatore e Struttura**

Sperimentatore	Dr.ssa Raffaella Origa
Struttura	U.O.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare Azienda Ospedaliera Brotzu.
Direttore/Responsabile della Struttura	Prof Paolo Moi
Presidio Ospedaliero	Ospedale Microcitemico A.Cao

**Dati fattura**

Numero Fattura	Data Fattura	N. pazienti arruolati riferiti alla fattura	Tranche di pagamento (barrare l'opzione)			
			Tranche		Fine studio	
A9_V1-2017-191-18.12.2017	18.12.2017	6				
A9_V1- 2018-20-16.02.2018	16.02.2018		X			

**Ulteriori informazioni**

Numero Pazienti arruolati nello studio	Regime della Sperimentazione ( barrare l'opzione )	
	Sperimentazione in regime di ricovero	Sperimentazione in regime ambulatoriale
7		X

La sottoscritta Dr.ssa Raffaella Origa, in qualità di Responsabile della Sperimentazione in oggetto, consapevole delle responsabilità stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, consapevole inoltre che, secondo normativa vigente, i costi correlati agli studi clinici non possono gravare sul SSN, DICHIARA che:

Non sono previste prestazioni aggiuntive a carico della AO Brotzu rispetto a quelle richieste dalla abituale e consolidata pratica clinico-assistenziale (studio osservazionale o procedure che rientrano nella pratica clinica corrente)

Sono previste prestazioni aggiuntive:

presso i P.O. afferenti all'AO Brotzu: come da elenco che segue, i cui oneri sono integralmente a carico dello Sponsor (saranno recuperati dai compensi versati dallo sponsor per paziente)<sup>1</sup>;

effettuate presso laboratori/strutture esterne a carico dello sponsor o presso laboratori centralizzati esterni all'AO Brotzu.

Elenco prestazioni diagnostiche strumentali o di laboratorio:

per i pazienti ospedalizzati le visite, gli esami di laboratorio e strumentali che non rientrano nella normale pratica clinica, devono essere rilevati ed elencati analiticamente ed essere rimborsati dallo sponsor nella misura pari al 100% di quanto previsto dal tariffario Aziendale; mentre per i pazienti ambulatoriali TUTTE le visite, gli esami di laboratorio e strumentali previsti dal protocollo devono essere rimborsati con le stesse modalità.

<sup>1</sup> N.B: Non è consentito l'utilizzo di ricettario SSN per la prescrizione di accertamenti connessi alla sperimentazione

Indagine/prestazione	CODICE Tariffario AOB	Tariffa unitaria	N° Prestazi oni	Tariffa Totale
Prelievo sangue venoso	91.49.2	€ 3,10	43	133,3
Emocromo	90.62.2	€ 4,13	43	€ 177,59
Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x	88.99.2	€ 31,50	6	€ 189,00
Reticolociti	90.74.5	€ 5,47	43	€ 235,21
MRI Cardiaca	88.92.3	€ 196,00	6	€ 1.176,00
MRI Addome superiore	88.95.1	€ 196,00	4	€ 784,00
Ecocolordopplergrafia cardiaca	88.72.3	€ 61,97	4	€ 247,88
<b>Totale</b>				<b>2942,98</b>
maggiorazione 15%				441,447
<b>TOTALE +15%</b>				<b>3384,427</b>

La sottoscritta Dr.ssa Raffaella Origa dichiara inoltre che lo studio è stato svolto al di fuori dell'orario di servizio e conferma di aver inoltrato alla S.C. Servizio Personale la notifica dell'impegno orario prestatato dal personale coinvolto nella sperimentazione affinché venga decurtato dal saldo delle ore effettuate e dispone la ripartizione dell'importo come di seguito indicato:

Nome Cognome	Qualifica	Struttura di appartenenza	Ore dedicate alla Sperimentazione	Importo
<b>Raffaella Origa</b>	Dirigente Medico di 1° Livello matricola 753758	U.O.C. Clinica Pediatrica, Talasemie e Malattie Rare Azienda Ospedaliera Brotzu	12 h	
<b>Alessandro Cuozzo</b>	Radiologo matricola 753520	Servizio di radiologia pediatrica P.O.Microcitemico A.Cao	1h 17 <sup>1</sup>	
<b>Giorgio Melis</b>	Medico Medicina Nucleare matricola 3304	S.C.Medicina nucleare Azienda Osped. Brotzu	1h 54 <sup>1</sup>	
<b>Fanny Putzu</b>	Tecnico di Medicina Nucleare matricola 3949	S.C.Medicina nucleare Azienda Osped. Brotzu	1h 17 <sup>1</sup>	
<b>Dante Pio Siani</b>	Tecnico di radiologia matricola 753594	Servizio di radiologia pediatrica P.O.Microcitemico A.Cao	1h 11 <sup>1</sup>	



AO Brotzu

Firma dello sperimentatore	<i>Raffaello Ouge</i>
Firma del Direttore/Responsabile della Struttura	<i>Paolo Moi</i>
Firma del Direttore della Direzione Medica del P.O. a cui la Struttura afferisce	<i>Gabriella Rardi</i>

**AO Brotzu - Cagliari**  
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
VIA JENNER - 09121 CAGLIARI  
U.O.C. Clinica Pediatrica e Malattie Rare  
Direttore: **Prof. Paolo Moi**  
Tel. 070.52965656 - Fax 070.52965554

DIRETTORE SANITARIO  
OSP. MICROCITEMICO  
Dott. M. Gabriella Rardi

Sperimentazione " ACE-536-B-THAL-001 "		Sponsor: Celgene International				
INCASSO 1194/2017-63/2018						
Ripartizione sperimentazione da Regolamento AOB Del. 1838/2001						
incasso al netto di iva	12.499,25					
Forfait deduzione spese struttura 15%	1.874,89					
Prestazioni diagnostiche strumentali o di laboratorio	1.195,36					
quota da ripartire	9.429,00					
A) quota sperimentatori 60%	5.657,40					
B) quota sanitari 5%	471,45					
C) quota amministrativi 5%	471,45					
D) quota A.O.Brotzu 20%	1.885,80					
E) quota reparto 10%	942,90					
totale	9.429,00					
quota ripartizione come da comunicazione responsabile Sperimentazione						
Quota sperimentatori	5.657,40					
Quota sanitari	471,45					
Quota amministrativi	471,45					
Quota AO Brotzu	1.885,80					
Quota reparto	942,90					
totale ripartito	9.429,00					
Cognome e nome	Quota Sperimentatori	Quota Sanitari	Quota Amministrativi	Quota reparto	Quota AO Brotzu	Totale da corrispondere
Dott.ssa Raffaella Origa	5.087,40					5.087,40
Dott. Melis Giorgio	70,00					70,00
Dott. Cuozzo Alessandro	500,00					500,00
Sig. Siani Dante Pio		235,73				235,73
Sig.ra Putzu Fanny		235,73				235,73
Quota amministrativi			471,45			471,45
Fondo SSD Talassemia				942,90		942,90
Fondo AOB					1.885,80	1.885,80
TOTALE COMPLESSIVO	5.657,40	471,45	471,45	942,90	1.885,80	9.429,00

Unità Operativa per la Ricerca e Sperimentazione Clinica  
 Monica Murgia *M. Murgia*



Sperimentazione "ACE-536-B-THAL-001"	
Sponsor: Celgene	
<u>INCASSO 1194/2017-63/2018</u>	
Ripartizione sperimentazione da Regolamento AOB Del. 2408/2017	
Incaso al netto di iva	29.344,90
Prestazioni diagnostiche strumentali o di laboratorio maggiorato 15%	3.384,43
Quota da ripartire	<b>25.960,47</b>
A) quota A.O. Brotzu 25%	6.490,12
B) quota Struttura Sperimentatore Principale 65%	16.874,31
C) studi no-profit aziendali 10%	2.596,05
Totale ripartito	<b>25.960,47</b>

Unità Operativa per la Ricerca e Sperimentazione Clinica

Monica Murgia

*M. Murgia*

