



Shaare Zedek Medical Center

www.szmc.org.il

Ethics (Helsinki) Committee

Yehuda van Dijk MD, Chairman

Tel. 02-6555112
 Cell. 050-8685113
 E-mail. helsinki@szmc.org.il

ועדת הלסינקי

ד"ר יהודה ון דייק, יו"ר

טל. 02-6555112
 נייד. 050-8685113
 זא"ל. helsinki@szmc.org.il

הנדון: גביית תשלום ועדת הלסינקי – עדכון תשלום מחקר חדש

החל מתאריך 1.2.2016 ייגבו התשלומים הנ"ל עבור מחקרים מסחריים:

מחקר חדש: 4000 ₪.

מחקר גנטי: 2000 ₪.

הארכת מחקר: 800 ₪.

טופס 12 – שינוי בפרוטוקול – 800 ₪.

טופס 12 – שינוי בחוברת לחוקר – 800 ₪.

מחקרים היזומים והמבוצעים ע"י רופאי המוסד, חדשים וישנים, אינם נדרשים לתשלום.

לידיעתכם אפשר לבצע את התשלום ע"י:

(א) תשלום בשיק (נא לשלוח לכתובת הבאה):

מרכז רפואי שערי צדק

לידי טלי כץ, מח' כספים,

ת.ד. 3235

ירושלים 91031

(ב) בהעברה בנקאית לאחד משני הבנקים:

(1) הבינלאומי הראשון ח-ן מסי 31012-409-205001

(2) מזרחי-טפחות ח-ן מסי 20-479-304567

שני החשבונות ע"ש מרכז רפואי שערי צדק.

בעת ביצוע התשלום בהעברה בנקאית, יש לשלוח העתק הביצוע לפקס: 02-6555312 לידי שלום פרנס/טלי כץ או לדואר אלקטרוני:

katzt@szmc.org.il

sholom@szmc.org.il

שימו לב!

נא לציין את שם החוקר הראשי, נושא המחקר, מספר המחקר ומספר הפרוטוקול בוועדת הלסינקי בעת התשלום.

בברכה,

ד"ר יהודה ון דייק
 יו"ר ועדת הלסינקי