**Place in Site Master File #6**

**GODIF Case-money Form**

**Tak fordi I inkluderer patienter i GODIF forsøget.**

**Antal patienter som medfører udbetaling af case-money.**

Der er i GODIF eCRF pr [dato] registreret, at i [kvartal] af [årstal], har dit site [afdelingsnavn] optjent case-money for det følgende antal patienter svarende til udbetaling efter udfyldt 90-dages follow-up form:

1. Inkluderede patienter med udfyldt 90-dages follow-up form *uden* overflytning til anden ITA (rekrutterende site står for 1 års follow-up) (DDK 3000 pr patient): XXX = DKK YYYY
2. Inkluderede patienter med udfyldt 90-dages follow-up form *med* overflytning til anden ITA som ikke deltager i GODIF (rekrutterende site står for 1 års follow-up) (DDK 3000): XXX = DKK YYYY
3. Inkluderede patienter *med* overflytning til anden ITA som deltager i GODIF (rekrutterende site står for 1 års follow-up), eller som trækkes ud af forsøget (DKK 2250 pr patient): XXX = DKK YYYY
4. Overflyttede patienter (kun 1. overflytning) fra anden GODIF ITA mhp. fortsat intervention, samtykke og dataregistrering indtil 90-dages follow-up (DKK 750): XXX = DKK YYYY

Total = DKK YYYYY

Faktura sendes til koordinerende investigator, Sine Wichmann, på email: [godif@cric.nu](mailto:godif@cric.nu)

EAN-nummer: 5798 0010 6846 8 og VAT nummer: 30167686

**Hvordan patienterne tælles**

Vi anvender eCRF’en til at tælle antal patienter i henhold til ovenstående kriterier. Antal patienter som udløser udbetaling, er til et hvilket som helst tidspunkt det antal patienter, som ikke blev talt ved seneste tælling. Optællinger foretages hvert kvartal.

**Kontakt CRIC**

Hvis du har spørgsmål eller kommentarer angående case-money eller udbetaling, kan du altid kontakte os på e-mail: [godif@cric.nu](mailto:godif@cric.nu) eller pr telefon 48296773