广西壮族自治区胸科医院临床试验项目发票开具流程

临床试验项目经费

申办者/CRO打款，打款凭证的“附言/备注”栏中注明：“XX科—临床试验—XXXX项目—第X笔款”

机构办公室邮箱：

[gxxkyygcp@163.com](mailto:gxxkyygcp@163.com)

伦理委员会办公室邮箱：GXXKYYLLWYH@163.com

申办者/CRO打款后，3个工作日内将打款凭证及汇款单位财务信息发送到邮箱

秘书确认

走院内流程

财务开具发票

伦理审查费

申办者/CRO打款，打款凭证的“附言/备注”栏中注明：“伦理审查费—XXXX项目—（伦理审查类型）”

医院账号信息：

1.单位名称：广西壮族自治区胸科医院（广西壮族自治区第四人民医院、广西壮族自治区结核病医院）

2.账号：4520 6060 2018 0100 6958 2

3.开户行：交通银行柳州市西江支行

4.统一社会信用代码：12450000498597544U

5.广西壮族自治区胸科医院在银行账户名使用英文括号，特此说明。