Anhang 11

**Benachrichtigung über das Ende der klinischen Prüfung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hauptforscher/In:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Protokoll-Nr.:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Individuelle SE-Kennung der Studie:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Datum des Abschlussbesuchs:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |

**Erklärung des/der Hauptforscher/In:** (Bitte wählen Sie den entsprechenden Abschnitt aus!)

Anzahl der Patienten:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der geplanten Patienten: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Anzahl der untersuchten Patienten: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Die Anzahl der einbezogenen Patienten: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Anzahl der Patienten, die die gesamte Studie/Prüfung abschließen | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |

Budapest, Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

 Hauptforscher/In:

Die ausgefüllte Erklärung ist elektronisch ausschließlich im PDF-Format zu übermitteln an klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu.