11. számú melléklet

**Értesítés a Klinikai vizsgálat lezárásáról**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vizsgálatvezető:** |  |
| **Protokoll szám:** |  |
| **Vizsgálat egyedi SE azonosítója:** |  |
| **Záróvizit dátuma:** |  |

**A Vizsgálatvezető nyilatkozata**: (A megfelelő kiválasztása szükséges.)

Betegszám:

|  |  |
| --- | --- |
| Tervezett betegszám: |  |
| Screeningelt betegszám: |  |
| Bevont betegszám |  |
| A teljes vizsgálatot befejező betegek száma |  |

Budapest,

 Vizsgálatvezető

A kitöltött értesítés kizárólag elektronikusan, PDF formátumban a klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu címre küldendő.