

Форма заключительного отчета по исследованию

№ Протокола:

Присвоенный № /

Название:

ФИО исследователя:			
Тел.:			Электронный адрес:
ФИО спонсора:			
Адрес:			
Тел.:			Электронный адрес:
Центр проведения КИ:			
Общее кол-во участников:			Число групп наблюдения:
Кол-во участников, получивших ИНП:			
Основные материалы исследования:			
Характер лечения:			
Дозы ИНП:			
Продолжительность исследования:			
Цели:			
Результаты: (используйте дополнительные листы, если необходимо)			
Подпись исследователя:			Дата: