

Miesięczny raport z realizacji badania klinicznego

Miesiąc:

Nazwa badania klinicznego:

.....
.....

Nr protokołu:

Imię i nazwisko pacjenta	Data włączenia pacjenta do badania klinicznego	Data zakończenia badania klinicznego	Udzielone świadczenia (hospitalizacja/porada)	Liczba udzielonych świadczeń w miesiącu sprawozdawczym	Procedury medyczne udzielone podczas wizyty

.....
Data, podpis i pieczęć osoby sporządzającej