# Форма заключительного отчета по исследованию

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ Протокола:** | | | **Присвоенный №:** ⬜⬜⬜ / ⬜⬜-⬜⬜ | | |
| **Название:** | | | | | |
| **ФИО исследователя:** | |  | | | |
| **Тел.:** | | | **E-mail:** | | |
| **ФИО спонсора:** |  | | | | |
| **Адрес:** |  | | | | |
| **Тел.:** | | | **E-mail:** | | |
| **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:** |