Załącznik Nr 5

do INSTRUKCJI PROWADZENIA BADAŃ KLINICZNYCH

**WYKAZ  
 BADANEGO PRODUKTU LECZNICZEGO**

**I STOSOWANYCH PRODUKTÓW LECZNICZYCH W BADANIU  
KTÓRE BĘDĄ PRZEKAZANE DO PRZEPROWADZENIA BADANIA KLINICZNEGO**

Nazwa badania klinicznego: ......................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nr Protokołu badania klinicznego: .............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa**  **produktu leczniczego** | **Dawka** | **Postać** | **Ilość** | **Producent produktu leczniczego** | **Sposób przechowywania** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

..................................................

(Podpis Sponsora/CRO)