


 Ørestads Boulevard 5
 Bygning 37K, st.
 2300 København S

 M: kontakt@dvmk.dk
 W: www.dvmk.dk

Ændringer til godkendte kliniske afprøvninger

Navn på klinisk forsøgsplan:		
Navn på sponsor:		
Evt. navn på primær investigator:		
Offentlig forskningsinstitution i Danmark?	Ja	Nej
Hvis ja: oplys virksomhedens EAN-nummer:		

Oplysninger på sponsor	
Kontaktperson	Telefon:
E-mail:	CVR/VAT-nummer:
Virksomhedsnavn, adresse, postnr og by:	Til varenummer: 300 Faktureringsbeløb: Kr. 4.561,00

Angivelse af EudraCT nummer, hvis ansøgningen også omfatter en godkendelse efter reglerne om kliniske forsøg:	
Bemærkninger:	
E-mail til brug for kvittering:	Dato:

Den udfyldte blanket sendes elektronisk til VMK i forbindelse med fremsendelse af ansøgning og/eller underretning om en klinisk afprøvning til VMK på e-mail: kontakt@dvmk.dk