|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Medanmeldelse til Lægemiddelstyrelsen af kliniske forsøg med veterinærlægemidler på dyr.**  |  |  Lægemiddelstyrelsens journal nr.:  **(hvis dette er meddelt)** |

**Bilag 3**

|  |
| --- |
| **LÆGEMIDLER SOM BENYTTES I FORSØGET:**(Navn og eventuel kodebetegnelse i forsøget)      |

|  |
| --- |
| PROTOKOL**Titel:**      |
|  | evt. kodenr.:      |

|  |
| --- |
| **SPONSOR:** (Navn og adresse):      |

|  |
| --- |
| **Forsøgssted (deltagende center)****Adresse**:      |
| [ ] klinisk praksis [ ] firma  | [ ] universitet[ ] andet | [ ] besætning |

|  |
| --- |
| Undertegnede anmelder hermed min deltagelse i ovennævnte kliniske forsøg.Jeg er indforstået med, at forsøgets sponsor eller ansøger er Lægemiddelstyrelsens kontaktperson i alle spørgsmål vedr. forsøget. Lægemiddelstyrelsens tilladelse, vilkår, frister og andre pålæg samt information i øvrigt vedr. forsøget vil kun blive meddelt sponsor eller ansøger. **UNDERSKRIFT**        |
| Dato:       | (stempel) |

Udfyldt formular underskrives og sendes til:

Lægemiddelstyrelsen, Kliniske forsøg, Axel Heides Gade 1, 2300 København S