

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

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

Ændringer til godkendte kliniske afprøvninger, MDR

Navn på klinisk forsøgsplan:	
Navn på sponsor:	
Evt. navn på primær investigator:	
Faktureringsoplysninger / Oplysninger på sponsor	
EAN-nummer (obligatorisk for offentlige myndigheder i Danmark):	
Kontaktperson	Telefon:
E-mail adresse til afsendelse af faktura:	CVR/VAT-nummer:
Virksomhedsnavn, adresse, postnr., by og land:	Til varenummer: 300 Faktureringsbeløb: Kr. 10.870,00
Angivelse af EudraCT nummer, hvis ansøgningen også omfatter en godkendelse efter reglerne om kliniske forsøg:	
Bemærkninger (for eksempel indkøbsordrenr.):	
E-mail til brug for kvittering:	Dato:

Den udfyldte blanket sendes elektronisk i forbindelse med fremsendelse af ansøgning og/eller underretning om en klinisk afprøvning til VMK på e-mail: dketik@dketik.dk.
Fakturaer udstedes fra Nationalt Center for Etik.