

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

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

Anmeldelse af nye kliniske forsøg med Lægemidler under direktivet

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: 800 Faktureringsbeløb: Kr. 5.615,00

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 et klinisk forsøg.