###### *VZOR*

###### *(z důvodu kontroly ekonomické efektivnosti předkládá hl. zkoušející 1x ročně)*

Zadavatel KH:

Pracoviště FNOL:

Název KH:

č. protokolu:

Počet zařazených pacientů:

Stav průběhu KH: *(např. probíhá nábor pacientů, nábor se nezdařil-KH pozastaveno,*

 *KH probíhá x rokem, KH je před ukončením, KH ukončeno,…)*

Forma a frekvence úhrad - plateb zadavatele: *(např. zadavatel průběžně zasílá úhrady na účet FNOL, fakturace čtvrtletně, zatím bez úhrady, KH finančně ukončeno-vše uhrazeno,…)*

Vyhodnocení přínosu pro FNOL z hlediska léčebného, výzkumného a finančního: *(v závěrečné zprávě)*

Hlavní zkoušející: ......................................................

 (podpis)

Datum: