



Zpráva o průběhu/ukončení klinického hodnocení – vzor
(z důvodu kontroly ekonomické efektivity 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:

Tato příloha nepodléhá připomínkovému řízení