

**Klinická štúdia**

Kód protokolu štúdie  
Názov zadávateľa štúdie  
Názov štúdie

**Skúšajúci lekár**

Meno a  
priezvisko  
Pracovisko  
Kontakt  
Email

p.č.	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska poistenca	Dátum zaradenia	Dátum vyradenia	Dôvod vyradenia
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

