

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

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

Kliniske afprøvninger og/eller underretninger

<i>VMK-sagsnummer (tildelt ved anmeldelse til VMK):</i>		
<i>Navn på klinisk forsøgsplan:</i>		
<i>Navn på sponsor:</i>		
<i>Evt. navn på primær investigator:</i>		
<i>Offentlig forskningsinstitution i Danmark?</i>	Ja	Nej

Oplysninger på sponsor	
<i>Kontaktperson:</i>	
<i>E-mail:</i>	<i>CVR/VAT-nummer:</i>
<i>Telefon:</i>	<i>EAN-nummer:</i>
<i>Adresse, postnummer og by:</i>	Faktureringsbeløb: Kr. 18.076,00

<i>Angivelse af evt. EudraCT nummer, hvis ansøgningen også omfatter en godkendelse efter reglerne om kliniske forsøg:</i>	
<i>E-mail til brug for kvittering:</i>	<i>Dato:</i>

Den udfyldte blanket sendes elektronisk til VMK i forbindelse med fremsendelse af ansøgning og/eller underretning om en klinisk afprøvning til VMK på e-mail: kontakt@dvmk.dk