



## CARTA INTESTATA DEL PROMOTORE/CENTRO CLINICO

- che verrà segnalato, per iscritto, alla Direzione Sanitaria ed al Comitato Etico qualsiasi evento avverso serio grave od inaspettato;
- che verrà comunicato il termine, la sospensione o la rinuncia allo studio;
- che verrà inviata, appena disponibile, copia della relazione finale e della pertinente pubblicazione.

In fede.

\_\_\_\_\_

LUOGO

\_\_\_\_\_

DATA

Il Direttore della SOC .....

Dott. ....

(firma) \_\_\_\_\_

Lo Sperimentatore responsabile

Dott. ....

(firma) \_\_\_\_\_