***Приложение 1***

**Форма промежуточного отчета об исследовании**

Номер протокола исследования:

Название протокола:

Главный исследователь:

Телефон:

E-mail:

Исследовательский центр:

Спонсор:

Номер протокола Локального этического комитета и дата одобрения исследования:

Дата начала исследования:

Планируемое число участников КИ:

Число скринированных пациентов:

Число рандомизированных пациентов:

Число пациентов, продолжающих участие в КИ:

Число пациентов, закончивших лечение:

Запланированная дата подачи промежуточного отчета:

Краткое изложение результатов:

Подпись главного исследователя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: