

Додаток 5
до Порядку проведення доклінічних
досліджень лікарських засобів
(пункт 14 розділу V)

Виправлення/Доповнення № _____
(порядковий номер поправки)

до звіту про доклінічне дослідження

_____ (номер/шифр, назва дослідження)

Кодований номер дослідження	
Дата підписання звіту	
Пункт звіту, якого стосується виправлення/доповнення	
Обґрунтування внесення виправлення/доповнення	
Зміст виправлення/доповнення	
Керівник дослідження (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))	
Дата	
Найменування юридичної особи/ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи Замовника	
Дата	