

Zestawienie usług wykonanych w ramach badania klinicznego

Nazwa badania:	
Numer badania:	
Imię i nazwisko Głównego Badacza	
Okres za jaki jest wypełniane zestawienie:	

Wykaz procedur z Protokołu badania:

l.p	Procedura	jednostka miary (np. Szt., godz.)	ilość	cena jednostkowa (brutto)	Kwota brutto
1.					0
2.					0
3.					0
...					0
					0
					0
					0
					0

Data i Podpis osoby przygotowującej zestawienie:	
Data i Podpis Osoby z Działu Księgowości:	
Data i kwota wystawionej faktury	
Podpis osoby odpowiedzialnej za wystawienie faktury	