

Wrocław, dnia

**Dolnośląski Oddział Wojewódzki NFZ  
ul. Joannitów 6  
50-525 Wrocław**

Zgodnie z art. 60 ust. 1 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi (Dz.U. z 2023, poz. 605) przekazujemy:

1. Imię i nazwisko badacza oraz dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
  - a. Badacz: .....
  - b. Podmiot:.....
2. Status badania klinicznego: .....
3. Niepowtarzalny numer badania UE, o którym mowa w art. 81 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 536/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie badań klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi oraz uchylenia dyrektywy (Dz. U. EU L. 2014.158.1) .....
4. Numery PESEL uczestników badania klinicznego albo numery dokumentu tożsamości wraz z datą urodzenia (w przypadku braku numeru PESEL) oraz data włączenia pacjentów do badania klinicznego:

Lp.	numer PESEL/ dowodu wraz datą urodzenia	Data włączenia

Podpis