*3. számú melléklet B010137/3*

**BEJELENTÉS BEAVATKOZÁSSAL NEM JÁRÓ VIZSGÁLATHOZ**

**MAGYAR HONVÉDSÉG EGÉSZSEGÜGYI KÖZPONT**

1134 Budapest, Róbert Károly krt. 44.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. A vizsgálat megnevezése, protokollszáma: | |
| 1. Gyógyszerrel folytatott vizsgálat esetében a gyógyszer neve: nem releváns | |
| 1. A vizsgálat típusa (kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölni): | |
| Gyógyszerrel folytatott vizsgálat | Nem gyógyszerrel folytatott vizsgálat |
| Retrospektív vizsgálat  A vizsgálat előírt gyógyszerbiztonsági vizsgálat. | Prospektív vizsgálat  Egyéb: |
| 1. Vizsgálati helyszín (osztály): 2. Vizsgálatvezető: 3. Tervezett betegszám: 4. A megbízó/kérelmező neve címe: 5. A megbízó ajánlata a beválasztott alanyonkénti teljes díjról (pénznem): | |
| Dátum: ………………........................... | |
| ……...................................................... megbízó/kérelmező aláírása | |

# A beavatkozással nem járó vizsgálatot befogadom.

# Dátum: Budapest, 2024. ………………………….

# Bélyegző:

Magyar Honvédség Egészségügyi Központ képviseletében

1134 Budapest, Róbert Károly krt. 44.

**Dr. Fejes Zsolt Dezső PhD orvos ezredes**

MH EK parancsnok