



SAGLASNOST PRISTUPANJU

MEĐUNARODNI MULTICENTRIČNI APPLE
PROSPEKTIVNI I OBSERVACIONI ISPITIVANJA

Želimo da ukažemo saglasnost pridruživanju prospektivnoj observacionom ispitivanju po imenu "Analize pedijatrijskog pankreatitisa (APPLE .52499-3 / 2014 broj licence.
Pročitao/la i shvatio/la sam opis, zadatak i cilj ispitivanja.

Radno mesto / podaci:

IME

USTANOVA, INSTITUT/ODELJENJE
.....
.....
.....

GRAD

EMAIL

TELEFON

.....
datum.....
potpis

Obrazac molimo u pdf formatu sa potpisom poslati na hpsg.info@gmail.com e-mail adresu.