

Anlage 1 SUB/09

An die
Ethik-Kommission bei der Ärztekammer Hamburg
Humboldtstr. 56
22083 Hamburg

Hamburg, den

B/sr

Begutachtung einer Klinischen Prüfung mit dem
Wirkstoff (Substanz) (# (Nummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Auftrag der Firma , (Ort), planen wir die Durchführung einer
(Bezeichnung) -Studie.

Wir legen Ihnen hiermit den Prüfplan für diese Studie einschließlich Merkblatt,
Einverständniserklärung und Versicherungsschein der Probandenversicherung
nach AVB/P vor.

In die Studie sollen (Zahl:) (Patientenkollektiv, z.B. gesunde, männliche
Probanden) einbezogen werden. Leiter der klinischen Prüfung wird (Name)
sein. Als Prüfärzte beteiligt sind (Namen)

Wir bitten die Ethikkommission um Stellungnahme zu unserem Prüfvorhaben.

Mit freundlichen Grüßen

(Abteilung, Klinik)

Unterschrift Leiter klinische Prüfung

Anlagen

F:\QMH\UKE-ALL\ÄDVA\ppl16_1.DOC