CONCLUSIONE STUDIO
I campi contrassegnati con * sono obbligatori
Identificazione dello studio
Codice dello studio*: Titolo dello studio*: Richiedente *:

Dati di conclusione dello studio in Italia
Data di conclusione dello studio * : (gg/mm/aaaa) Data di arruolamento dell' ultimo soggetto : (gg/mm/aaaa) Numero di soggetti inclusi nello studio * : Lo studio è terminato in anticipo?* : ☐ Si ☐ No Se sì, indicare le motivazioni della conclusione anticipata: