LISTA STUDI FASE I																				
TITOLO STUDIO	**ACRONIMO STUDIO**	**SPONSOR**	**N° EUDRACT**	**FASE**	**IMP**	**Sperimentatore Principale**	**Unità Clinica**	**N° Pazienti da arruolare**	**Durata studio (anni)**	**Data richiesta dal RIBR**	**Data fattibilità al RIBR**	**Data Piano casi imprevisti e aggiornamenti**	**N° Registro e data Approvazione CE**	**N° Delibera e data ASST-PG23**	**Data SIV**	**Data 1° paziente arruolato**	**Status: on going/sospeso/ chiuso**	**N° pazienti arruolati**	**Data chiusura**	**N° SAE**	**N° Drop out**

Titolo Template: Lista Studi Fase I
Template N. : T.CLI14.04/1
Data Effettiva : 21.06.2021