

Karolinska Centrum för Cellterapi (KCC)
Prioriteringsrådet
Slutgiltigt Utlåtande

Ärende/D-nr:

Slutgiltigt Utlåtande

Projektets titel: [*Från ansökan*]

Datum då ansökan behandlades:

Yttrandet kommuniceras till: [*Sponsor, P.I. och verksamhetschef för behandlande klinik vid klinisk läkemedelsprövning. Forsknings-P.I., ansvarig läkare och verksamhetschef för behandlande klinik vid sjukhusundantag eller annat.*]

[*Svarstext - Uppfyller projektet de krav som priorådet ställt via RY? Finns alla nödvändiga tillstånd? Kan behandling av patienter ske?*]

Harald Blegen, ordförande prioriteringsrådet vid KCC

Sign: _____ Datum: _____

Pontus Blomberg, verksamhetschef KCC

Sign: _____ Datum: _____