# RESUME DU RAPPORT FINAL DE LA RECHERCHE BIOMEDICALE PORTANT SUR UN PRODUIT COSMETIQUE OU DE TATOUAGE

|  |
| --- |
| Titre complet de la recherche :       |
| Numéro de code du protocole attribué par le promoteur, version et date :       |
| Numéro d’enregistrement de la recherche auprès de l’Afssaps :       |
| Identification du promoteur et de son représentant légal dans la Communauté européenne, le cas échéant (organisme et nom de la personne à contacter) :       |
| Identité de l’investigateur coordonnateur :       |
| Lieu(x) de recherches en France :       |
| Date de début de la recherche :       |
| Date de fin de la recherche :       |
| Objectifs de la recherche :       |
| Méthodologie :       |
| Principaux critères d’inclusion :       |
| Nombre total de personnes incluses :       |
| Durée maximale d’exposition/application du produit cosmétique ou de tatouage étudié par sujet :       |
| Dénomination du produit cosmétique ou de tatouage étudié, référence :       |
| Dénomination de l’(des) ingrédient(s) actif(s) :       |
| Conditions d’application (quantités, fréquence et mode d’application) :       |

|  |
| --- |
| Dénomination de l’(des) ingrédient(s) actif(s) :       |
| Conditions d’application (quantités, fréquence et mode d’application) :       |
| Critères d’évaluation :      🖛 de l’efficacité :      🖛 de la sécurité :       |
| Méthodes statistiques utilisées :       |
| Résultats relatifs à l’efficacité :       |
| Résultats relatifs à la sécurité :            |
| Autres résultats :            |
| Conclusions sur la recherche :            |
| Date de rédaction du résumé :       |

|  |
| --- |
| Engagement du promoteur :Par la présente, j’atteste en mon nom / au nom du promoteur *(rayer la mention inutile)* que les informations fournies dans ce document sont exactes.Nom :      Date :      Signature :  |