# 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 : |