**临床试验专用处方笺**

|  |  |
| --- | --- |
| **试验名称：** |  |
| **方案编号及版本号：** |  |
| **科室/主要研究者：** |  |
| **中心名称：** |  |
| **中心编号：** |  |
| **受试者信息** |
| 姓名拼音缩写 |  | 筛选号 |  | 随机号 |  |
| 性别 | 🞎男 🞎女 | 出生日期 |  | 访视周期 |  |
| 登记号 |  |
| **试验用药品信息** |
| Rp：药名：编号：规格：数量：用法：  |
| **请凭此处方联系药物管理员取药！**药物管理员： 联系电话： |
| 处方医生签字： |  | 日期 |  |
| 发药人签字： |  | 日期 |  |
| 复核人签字： |  | 日期 |  |
| 备注： |