**临床试验受试者免费单据使用登记表**

专业科室：

试验名称：

类 别： □ 检查 □ AE □ 挂号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **单序号** | **受试者筛选号** | **受试者姓名缩写** | **使用目的****（举例：入组后的第三次随访，填写：②，3）** | **研究人员****签字** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

使用目的：①挂号 ②入组前筛选检查 ③入组后随访，第 次 ④AE/SAE处理 ⑤其他：