**药物临床试验专用处方**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称（可简写）： |  |
| 方案编号： |  | 临床试验专业： |  |
| 受试者姓名： |  | 受试者编号： |  | 访视周期： |  |
| 性别： |  | 年龄： |  |
| 临床诊断： |  | 皮试结果： |  |
| **RP** |
| **药物名称** | **规格** | **数量** | **随机号/****药物编号** | **用法用量** |
|  |  |  |  |  |
| 处方医生工号： |  | 处方医生签字及日期： |  |
| 发药人签字及日期： |  | 核对人签字及日期： |  |