**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： | | | |  | | |