|  |
| --- |
| 项目编号： |
| 方案编号： |
| **厦门医学院附属第二医院处方笺****药物临床试验专用** |
| 病历号（门诊□/住院□）： | 随访周期： |
| 姓名： | 受试者编号： | 科别： |
| 病区/床号： | 年龄： | 性别：1.男□ 2.女□ |
| 临床诊断： |
| Rp |
| 医师：日期： | 核发人：日 期： |