|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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： | |