云南省第三人民医院药物临床试验机构

试验用药品处方笺

试验项目名称

项目设盲：双盲□ 单盲□ 开放标签□ 其他：

试验参与者随机号/姓名缩写 性别 年龄

专业科室 随访周期

Rp （药品编号、剂型、规格、数量、用法用量）

药品编号：

数量：

剂型：

规格：

用法用量：

研究者签名 处方日期：

发药人签名 发药日期：

领药人签名 领药日期：

注：1.本处方一式两联，第一联 GCP 试验药房保存，第二联科室药物管理员保存；

2.试验项目名称可加盖项目印章替代手写；

3.研究者需加盖处方印章。