项目名称：

专业组： PI：

姓名： 筛选号： 性别： 年龄：

开具日期： 访视期：

临床诊断：

**R：**

**药物编号：**

**药物名称：**

**规格： 数量：**

**用法： 用量：**

研究者签名：

药物管理员（审核、校对、发药）：

成都市第二人民医院

**处方笺**

临床试验专用