**保定市第二医院药物临床试验处方**

**项目名称：**

日期： 科室：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

姓名： 性别： 年龄：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

诊断：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

筛选号：

随机号：

试验药物名称：

用法用量：

医师签字： 日期：\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_ \_\_\_

发药签字： 日期：\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

领药人签字： 日期：\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_