临床试验样本登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **方案编号** |  | **研究产品** |  | **研究名称** |  |
| **受试者筛选号** |  | **性别** |  | **受试者姓名缩写** |  |
| 采集日期（xxxx年xx月xx日） | 采集时间（xx时xx分） | 样本采集检测 | 访视期 | 样本采集操作者签字 | 核对者签字（如CRC） |
|  |  | □血常规、□血生化（ALT、AST、ALP、TBIL、γ-GT、UACR、SCr ）□心肌酶□凝血功能□妊娠试验□...... |  |  |  |
|  |  | □尿常规□...... |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |