受试者鉴认代码表（仅供参考）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者 |  |
| CRO |  |
| 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 序号 | 筛选号 | 受试者姓名 | 受试者姓名缩写 | 性别 | 住院号/登记号 | 身份证号 | 联系地址 | 联系电话 | 随机号 | 研究者签名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要研究者签名： 日期： |