|  |
| --- |
| **吉林大学第二医院药物临床试验专用处方** |
| 项目简称： | 项目编号： |
| 专业/科室： | 临床诊断： |
| 受试者姓名：  | 性别： 年龄： |
| 受试者随机号： | 药物编号：  |
| RP | 药物名称 | 规格 |  | 数量 | 使用方法 |  天数 |
|  | XXXX |  |  |  | 次/日 口服 |  |
|  | XXXX |  |  |  | 次/日 口服 |  |
|  | XXXX |  |  |  | 次/日 口服 |  |
| 医生签章： |  |  |  | 开具日期：20 年 月 日 |
| 发药人签名： |  |  |  | 取药人签名： |

|  |
| --- |
| **吉林大学第二医院药物临床试验专用处方** |
| 项目简称： | 项目编号： |
| 专业/科室： | 临床诊断： |
| 受试者姓名：  | 性别： 年龄： |
| 受试者随机号： | 药物编号：  |
| RP | 药物名称 | 规格 |  | 数量 | 使用方法 |  天数 |
|  | XXXX |  |  |  | 次/日 口服 |  |
|  | XXXX |  |  |  | 次/日 口服 |  |
|  | XXXX |  |  |  | 次/日 口服 |  |
| 医生签章： |  |  |  | 开具日期：20 年 月 日 |
| 发药人签名： |  |  |  | 取药人签名： |