|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称及编号 |  |
| 申办方/CRO |  |
| 承担科室 |  | 主要研究者 |  |
| 首例入组时间 |  | 末例出组时间 |  |
| 项目完成情况 | 合同80例，筛选82例，入组80例，完成79例，脱落1例 |
| 本科室进行的检验检查、治疗及药品、耗材使用情况（免费检查系统之外） |
| 序号 | 检查/耗材等 | 次数/数量 | 单价（元） | 总金额 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合计  |  |
| 科室护士长确认签字 | CRA确认签字 |
| 姓名：联系方式：签名： 日期：  | 姓名：联系方式：签名： 日期：  |

药物临床试验项目科室结算确认表