| **研究完成报告表** |
| --- |
| 项目名称/编号 |  |
| 申办方/资助方 |  | 组长单位 |  |
| 申请专业/科室 |  | 主要研究者 |  |
| CRA信息 | 姓名 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| **研究完成情况** |
| 筛选例数 |  | 入组例数 |  | 完成例数 |  |
| 退出例数 |  | 失访人数 |  | 方案偏离数 |  |
| 项目启动日期 |  |
| 第1例入组日期 |  |
| 最后1例结束观察日期 |  |
| 研究中是否存在影响研究参与者权益的问题 | □否 □是（请附件说明） |
| 方案规定必须报告的重要医学事件是否已经及时报告 | □是 □否（请附件说明） |
| 有无SAE、SUSAR、非预期事件等 | □无 □有 |
| 研究风险是否超过预期 | □否 □是（请附件说明） |
| 是否按要求支付受试者费用 | □是 □否（请附件说明） |
| 治疗中受试者的后续医疗与随访安排 | □不适用 □转入常规医疗 □其他（请附件说明） |
| SAE： □无 □有 | 发生 例、 例次；与试验药物有相关性 例、 例次 |
| SUSAR：□无 □有 | 发生 例、 例次 |
| ***请附分中心小结（公司模版）*** |
| **研究者签名：** | **日期：** |