**受试者建卡登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受试者编号 | 联系电话 | 身份证号 | 性别 | 年龄 | 项目编号 | 是否签署知情同意书 | 临床试验专用卡编号 | 备注 |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |
| □受试者随机号： □受试者筛选号：  |  |  |  |  |  | □是 □否 |  |  |