**所有项目目前心电图都需要用免费检查条，一共3种类型模板，如有疑问请咨询项目管理员**

**第一次检查：入组前（）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 临床科研病例检测存根 编号： 总例数： | | |
| 患者姓名 | 性别 年龄 | 科别 临床诊断： |
| 检测项目**十二导联心电图** 申请医师 申请日期 机构办签章 | | |

**B超、X线等放射科检查模板（系统已开具后再需要用纸质版条）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 临床病例检测存根**（仅供医生备存使用、不作为科室报账凭证）** 总例数： | | |
| 患者姓名 | 性别 年龄 | 科别 临床诊断： |
| 检测项目 **胸部X线** 申请医师 申请日期 机构办签章 | | |

**无痛麻醉申请单模板**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **药物临床试验无痛麻醉申请单**  总例数：例 | | |
| 患者姓名 | 性别 年龄 | 临床诊断： |
| 申请医师 申请日期  内镜室 申请日期  麻醉医师 申请日期  机构办签章 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 临床病例检测存根 总例数： | | |
| 患者姓名 | 性别 年龄 | 临床诊断： |
| 项目 **静脉滴注1次** 申请医师 申请日期 机构办签章 | | |