厦门市中医院医学伦理委员会

Ethics Committee of Xiamen Traditional Chinese Medicine Hospital

**暂停/终止研究报告表**

Suspension / termination of study report form

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目来源 |  | | |
| 方案版本号 |  | 知情同意书版本号 |  |
| 主要研究者 |  | 伦理审查批件号 |  |
| 1. **一般信息**   研究开始日期：  研究暂停/终止日期： | | | |
| **二、受试者信息**  合同研究总病例数：  已入组例数：  完成观察病例数：  提前退出例数：  严重不良事件例数：  已报告的严重不良事件例数： | | | |
| **三、暂停/终止研究的原因** | | | |
| **四、有序终止研究的程序**  是否要求召回已完成研究的受试者进行随访：□是□否  是否通知在研的受试者，研究已经提前终止：□是□否→请说明：  在研受试者是否提前终止研究：□是□否→请说明：  提前终止研究受试者的后续医疗与随访安排：□转入常规医疗  □有针对性的安排随访检查与后续治疗  请说明： | | | |
| 主要研究者签名： 日 期： | | | |