**臺北榮民總醫院臨床試驗計畫記帳身分碼申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請日期** | **年** | |  | **月** |  | **日** | |  | **試驗委託者:** | | | | | | | | |
| **試驗主持人** |  | | | | | | | | **單位** | | | |  | | | | |
| **合約編號** | C - | | | | | | | | **聯絡人與電話** | | | |  | | | | |
| **合約期限** | **自** | |  | **年** |  | **月** | |  | **日起至** |  | | **年** | |  | **月** |  | **日止** |
| **臨床試驗身分碼(0F9)** | | | | | | | | | 管理系統通知 | | | | | | | | |
| 4 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | （請自填電子郵件帳號，以接收系統訊息） | | | | | | | | |
| （請自填電子郵件帳號，以接收系統訊息） | | | | | | | | |
| （請自填電子郵件帳號，以接收系統訊息） | | | | | | | | |
| **注意事項** | 1. **臨床試驗身分碼由醫學研究部臨床試驗科編列，並於本表奉核定後由醫務企管部醫療費用組協助建立身份，該身分碼於結案或試驗終止後銷號停用。** 2. **試驗主持人於[管理系統通知]自行填列電子郵件，俾接收管理系統相關通知訊息。**   **(3)記帳流程：試驗主持人於診間醫囑系統以非常態門診方式點擊【產官學科-0F9】後選取本案身份碼，以進行醫囑開立，其相關醫療費用，由本案試驗經費扣抵。如有預開未計價(如CT及MRI等等)之檢驗單，仍須至計價櫃台辦理計價。**  **（4）如試驗經費不足，持續造成本院墊支情形，承辦單位得逕行關閉該身分碼。復行使用，重新申請。**  **(5)如試驗主持人未依計畫書程序及合約約定支用相關費用，經結算而有不足額數時，將逕自主持費或相關費款扣抵。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申請單位** | | **承辦單位** | | | | | **會辦單位** | | | | **批示** | | | | | | |
| **試驗主持人：** | | **醫學研究部** | | | | | **醫務企管部** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **單位主管：** | |