**本院收錄之所有受試者清單（暫停案適用）**

| IRB編號： | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 檢附受試者同意書影本  (請勾選) | 受試者  編 號 | 姓名  縮寫 | 病歷號碼  （後四碼） | 年齡  （歲） | 性別 | 受試者簽署同意書日期 | 簽署同意書版本  (所有已簽署版本及日期) | 狀 況＊  (請填代碼) | 退出原因＊  (請填代碼) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ＊狀況代碼：A.篩選中 B.執行中 C.已完成 D.退出 E. Screening failure  ＊退出原因代碼：1.不良反應（adverse event/intercurrent illness）  2.死亡（death）  3.治療反應不佳（insufficient therapeutic response）  4.未回診（failure to return）  5.不符合納入條件(violation of selection criteria at entry) [\*請說明specify]  6.未依計畫書執行(other protocol violation) [\*請說明specify]  7.拒絕治療/撤回同意(refused treatment/withdraw consent)  8.早期改善(early improvement)  9.行政或其他因素(administrative/other) [\*請說明specify]  註1：受試者「初次簽署受試者同意書」及「重新簽署新版受試者同意書」之受試者同意書簽名頁影本均須檢附。  註2：姓名縮寫，範例：受試者王大明，請以王O明或是WDM表示。 | | | | | | | | | | |

註：本表可因內容增加自動延伸