**臺北榮民總醫院藥學部**

附件16

**臨床試驗/試用案免附處方確認信申請單**

試驗/試用編號：e.g. C18-001

Protocol No.：

IRB編號：

計畫名稱：

Interactive Web/Voice Response System：□有 □無

|  |
| --- |
| 無法提供處方確認信原因說明 |
|  |
| 建議處方確認方式 |
|  |
| 計畫主持人簽名 |  | 申請日期 |  |
|  |
| 審查結果 |
|  |

承辦藥師： 總藥師： 業管主管：