**院外人員查核電子病歷─帳號密碼申請單**

1. 臨床試驗計劃編號： IRB編號：編號 專案代碼:B

| 名稱 |
| --- |
| 中文 |   |
| 英文 |   |

1. 臨床試驗計畫主持人：

 研究護理師 :

1. 本案廠商公司名稱

申請人： 職稱:

 電話：

E-mail:

申請用途: Interim Monitoring

4.本計畫案SIV日期 年 月 日

5.申請使用期間： 年　 　月 　 日至　 年　 　月　 　日

| Subject No. | Subject Initials | ICF Date |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**6.**申請受查詢病人之名單:須簽署受試著同意書

申請人: 　　　　申請日期：　 聯絡電話：

\*提醒您 是否已簽署院外保密同意書

保護病人病情隱私是每位工作人員的義務與責任，凡是有接觸機密資料的人員，都必須嚴格遵守政府的相關法律與和信醫院機密資料保護暨使用的政策規章。