DXYY-YXLL-FJ-043

**非预期事件报告汇总表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 项目名称 |  |
| 申请专业 |  |  主要研究者 |  | 申办单位 |  | 组长单位 |  |
| **序号** | **受试者代码**  | **研究中心（本院/外院）** | **年龄** | **性别** | **疾病诊断** | **发生日期** | **详细情况** | **严重程度** | **处理措施** | **转归** | **相关性****判断** | **发生频率** | **研究者分析结果与建议**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □死亡 □危及生命□住院（○住院○延长住院）□致残 □致畸□其他 | □继续用药 □减少用量□暂停用药后又恢复□停止用药□不详 | □痊愈□持续进展□死亡□不详 | □不相关□可能相关□极可能相关□绝对相关□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □死亡 □危及生命□住院（○住院○延长住院）□致残 □致畸□其他 | □继续用药 □减少用量□暂停用药后又恢复□停止用药□不详 | □痊愈□持续进展□死亡□不详 | □不相关□可能相关□极可能相关□绝对相关□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □死亡 □危及生命□住院（○住院○延长住院）□致残 □致畸□其他 | □继续用药 □减少用量□暂停用药后又恢复□停止用药□不详 | □痊愈□持续进展□死亡□不详 | □不相关□可能相关□极可能相关□绝对相关□不明 |  |  |

报告人签字： 日期：