

臨床研究センター

ただし、当院の治験参加カードではなく、各治験固有の治験参加カードを使用する場合は、IRB での審査が必要となりますのでご注意ください。

医師・薬剤師の方へ	
様は平成 年 月 日より	
平成 年 月 日(予定)まで	科
において臨床試験(No)に参加していただいております。お手数ですが下記事項をお読みの上、処方・調剤していただきますようお願い致します。	
。併用禁止薬の処方・調剤は避けて下さい。やむを得ない場合はこのカードに併用禁止薬名をご記入いただき、FAXまたはお電話にて治験相談室までご連絡下さい。	
処方・調剤された併用禁止薬名	
治験相談室 FAX・留守番電話 072 (368) 1184 (直通)	
併用禁止薬一覧	
この部分に併用禁止薬一覧のシールを貼っていただきます。 (縦 7cm×横 8cm)	

患者さんへ	
臨床試験参加カード	
臨床試験が終了しましたら、本カードは担当医師にご返却下さい。	
併用禁止薬を使用された場合、臨床試験を中止させていただきます。本医院他科および他院を受診または薬局でお薬を購入される場合、このカードをご提示下さい。	
時間外(夜間・休日)に受診が必要になった場合は治験に参加している診療科()の当直医に連絡してください。	
072 (366) 0221 (代表)	
近畿大学医学部附属病院 治験相談室	

改訂履歴

2012/8/1 : 初版

2019/2/21 : 「治験管理センター」を「臨床研究センター」に修正
シール貼付位置のサイズを追記