中山醫學大學附設醫院 Chung Shan Medical University Hospital	名稱	收錄個案表	編 號	212250-014-F-003
			版 本	第8.1版
	制定單位	人體研究倫理審查委員會	修正日期	113年08月23日
			頁數/總頁數	1/1

收錄個案表

受試者編號 Subject coding	受試者收案時年齡 Age	性別 Gender	簽署同意書日期 ICF signed on YYYY/MM/DD (Waiver-2請填NA)	簽署同意書版本 Version of signed ICF (Waiver-2請填NA)	狀 況 請寫代碼 Code of Status	退出原因 請寫代碼(若為E、F、I請說明原因) Reason for withdraw (explain if code E, F or I)

狀況代碼:**1.**篩選中**2.**治療中**3.**已完成**4.**退出**(**請填寫下方退出代碼**A-I) 5.Screening failure**
退出原因代碼:

A.不良反應**(adverse vent/in ercurrent illness)**
B.死亡**(death)**
C.治療反應不佳**(insufficient therapeutic response)**
D.未回診**(failure to return)**
E.不符合納入條件**(violation of selection criteria at entry) ***請詳述**(specify)(**如狀況代碼請填寫**4**退出, 退出原因為**E**需檢送偏差, 如為一開始不符合納入條件請填寫**5 Screening failure)**
F.未依計畫書執行**(other proto ol violation) ***請詳述**(specify)**
G.拒絕治療/轍回同意**refus d treatment/withd aw consent)**
H.早期改善**(early improvement)**
I.行政或其他因素**(administrative/other) ***請詳述**(specify)**