

原資料と症例報告書との矛盾に関する説明記録

(所属・職名)

(治験責任医師名) _____ 印

| | | | |
|---------|-----------------------|-----|--|
| 治験依頼者名 | | | |
| 治験薬コード名 | | 一般名 | |
| 治験課題名 | 臨床第 相試験 (治験実施計画書番号:) | | |

| 原資料の記載 | 症例報告書の記載 | 矛盾の理由 |
|--------|----------|-------|
| | | |

