# 暂停/终止新技术新项目申请

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目来源 |  | | |
| 项目负责人 |  | 科室 |  |

一、一般信息

* 新技术新项目开始日期：
* 新技术新项目暂停/终止日期：

二、患者信息

* 计划总例数：
* 已入组例数：
* 完成观察例数：
* 提前退出例数：
* 严重不良事件例数：

三、暂停/终止新技术新项目的原因

四、有序终止新技术新项目的程序

* 是否要求召回已完成该新技术新项目的患者进行随访：□ 是，□ 否
* 是否通知目前参与新技术新项目的患者，该项新技术新项目已经提前终止：□ 是，□ 否→请说明：
* 已入组受试者是否提前终止该新技术新项目：□ 是，□ 否→请说明：
* 提前终止新技术受试者的后续医疗与随访安排：□ 转入常规医疗，□ 有针对性的安排随访检查与后续治疗→请说明：

五、新技术新项目发现的总结和结论

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人签字 |  | 日期 |  |