**新技术新项目完成报告表**

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

一、患者信息

* 新技术新项目总例数：
* 入组例数：
* 完成观察例数：
* 提前退出例数：
* 严重不良事件例数：

二、新技术新项目情况

* 新技术新项目开始日期：
* 最后1例出组日期：
* 是否存在与新技术新项目干预相关的、非预期的严重不良事件：□ 否，□ 是
* 该项新技术新项目中是否存在影响患者权益的问题：□ 否，□ 是→请说明：

三、新技术新项目结论

* 是否履行了所承诺的向患者告知研究的总体结局和该项新技术新项目结果：□ 不适用，□ 是，□ 否
* 新技术新项目发现的总结和结论：□ →请说明：

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