**國立成功大學醫學院附設醫院人體研究倫理審查委員會**

**法定適應症外／專案進口／緊急治療個案結案報告表**

個案名稱：

本會編號：OLU-○○○-○○○

申請人：○○○醫師(○○部)

個案使用藥品、醫材名稱/型號/規格/數量：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 病歷號 | 姓名 | 個案簽署同意書日期 | 個案停止使用/結案日期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 個案使用情況簡述(如：停止用藥、併發症…)： |
| 申請人簽章： 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |

**\*申請醫師在病人停止使用恩慈療法三個月內或恩慈療法使用完畢三個月內主動繳交「法定適應症外／專案進口／緊急治療個案結案報告表」**

**\*敬請擲回門診大樓 敬請擲回門診大樓6樓人體研究倫理審查委員會，謝謝。**