陕西省中医医院

临床试验专用处方

项目名称：

方案编号： 专业组： 日期：

受试者姓名： 性别： 年龄： 随机号：

临床诊断：

R:

药物名称/编号： 规格： 数量（单位）：

用法用量：

处方医生： 药品管理员：