|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报告类型 | □首次报告 □随访报告 □总结报告 | | | | 报告时间： 年 月 日 | | | |
| 医疗机构及专业名称 |  | | | | 电话 | |  | |
| 申报单位名称 |  | | | | 电话 | |  | |
| 试验用药品名称 | 中文名称： | | | | | | | |
| 英文名称： | | | | | | | |
| 药 品 类 别 | □中药 □化学药 □新生物制品 □放射性药 □进口药 □ 其它 | | | | | | | 第 类 |
| 临床研究分期 | □Ⅰ期 □Ⅱ期 □Ⅲ 期 □Ⅳ期 □生物等效性试验 □临床验证 | | | | | | | 剂型: |
| 受试者情况 | 姓名: | 性别: | | 出生年月: | | 民族: | | |
| 疾病诊断： | | | | | | | |
| SAE情况 | □导致住院 □延长住院时间 □伤残 □功能障碍 □导致先天畸形 □危及生命或死亡 □其它 | | | | | | | |
| SAE发生时间： 年 月 日 | | | SAE反应严重程度: □轻度 □中度 □ 重度 | | | | | |
| 对试验用药采取的措施 | □继续用药 □减小剂量 □药物暂停后又恢复 □停用药物 | | | | | | | |
| SAE转归 | □症状消失（后遗症 □有 □无） □症状持续 □死亡（死亡时间： 年 月 日） | | | | | | | |
| SAE与试验药的关系 | □肯定有关 □可能有关 □可能无关 □无关 □无法判定 | | | | | | | |
| 破盲情况 | □未破盲 □已破盲（破盲时间： 年 月 日） | | | | | | | |
| SAE报道情况 | 国内： □有 □无 □不详 国外： □有 □无 □不详 | | | | | | | |
| SAE发生及处理的详细情况： | | | | | | | | |

严重不良事件报告表（SAE）

新药临床研究批准文号： 编号： 报告单位名称： 报告人职务/职称： 报告人签名：