**严重不良事件调查报告表**

**Serious Adverse Event Report Form**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称/伦理批件号 |  |
| 主要研究者姓名 |  | 电话 |  |
| **1.** **严重不良事件发生时间** |
| **2.严重不良事件描述（包括严重不良事件的发生情况，处理，及其原因分析）** |
| **3.严重不良事件的转归** □症状消失，无后遗症 □症状消失，有后遗症（请说明） □症状持续，时至 还在接受治疗 □死亡，死亡日期： |
| **4．严重不良事件是否预期**□该严重不良事件为预期不良事件，已经在获批准的研究方案/知情同意书中说明。□该严重不良事件为非预期不良事件，没有在获批准的研究方案/知情同意书中说明。 |
| **5．已采取措施**是否打算修改方案和/或知情同意书 |
| **主要研究者意见及签名：** |
| **兽医意见及签名：** |
| **建议审查方式：** □主审专家审查 □紧急会议审查  主任委员签名： 日期： |