关闭中心函

成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院国家药物/医疗器械临床试验机构：

成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院临床试验伦理审查委员会：

 公司在成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目，已在贵机构 专业顺利完成。本研究在贵中心共筛选了\_\_\_例受试者，入组\_\_\_例，退出\_\_\_例，剔除\_\_\_例，脱落\_\_\_例，完成\_\_\_例，研究期间在贵中心发生严重不良事件\_\_\_例，与药物相关\_\_\_例。目前受试者已经全部完成随访并结束试验。经与贵中心该项目PI协商，同意关闭中心。

附件：结题报告

 申办方签字/盖章：

 日期：

 主要研究者签字：

 日期：

|  |
| --- |
| 关闭中心函已收到，准许关闭中心。 成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院 国家药物/医疗器械临床试验机构 接收人：日期：  |
| 关闭中心函已收到，准许关闭中心。 成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院临床试验伦理审查委员会 接收人： 日期： |