　　年　　月　　日

独立行政法人国立病院機構

呉医療センター　治験事務局　御中

（会社名）

（部署名）

（報告者）

リモートSDV実施状況報告書

リモートSDVの実施状況について、下記の通り報告します。

記

# 対象治験

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 |  |
| 治験実施計画書番号 |  |

# リモートSDV実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| リモートSDV実施日 | 年　　　　月　　　　日 |
| リモートSDV実施者 |  |
| 閲覧場所  （リモートSDV実施室設置場所） | 株式会社EPLink サテライト閲覧室  □ 東京 / □ 大阪 / □ （ ＿＿＿＿＿＿＿＿ ） |
| リモートSDV実施時間  （リモートSDV実施室利用時間） | ：　　　　　～　　　　　　： |
| 電子カルテ閲覧実施  被験者コード |  |

以上