

閲覧者新規申請の手続きをお願い致します。
 今回、電子カルテ閲覧はありません。

日付: 年 月 日

臨床研究等 電子カルテ閲覧 申請書

No. _____

担当部長	課長	リーダー

決定 ・ 保留 ・ 却下
 決裁日: 年 月 日

科/部門長	申請者

申請者氏名:	部署名: 臨床研究センター
--------	------------------

ふりがな: 電子カルテ閲覧者名:	生年月日(西暦): 年 月 日
---------------------	-----------------

会社名: (治験契約番号:)	所属部署名:
--------------------	--------

閲覧目的:
 治験 臨床試験 その他()

閲覧患者ID	閲覧患者名	識別コード	閲覧期間(西暦)
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日
			年 月 日 ~ 年 月 日

情報システム課 記入欄	担当者:
-------------	------

閲覧者ID:

	登録期間(西暦)	登録者	登録日
Windows	開始 年 月 日		
MegaOak	終了 年 月 日		