**CRC自查内容表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 1.受试者编号：  是否存在问题（请逐项核对原始病历与CRF或EDC系统）：  存在问题：  如何修改/解决：  2.受试者编号：  是否存在问题（请逐项核对原始病历与CRF或EDC系统）：  存在问题：  如何修改/解决：   1. ……   4.其他问题  备注：对每个受试者病例进行核对 | | | |

CRC签字： 日期：

（资料交到机构之前（机构质控前），完成上述自查，并将所有问题解决，机构质控后如发现还存在其他问题，此问题将不会再进行修正）