**แบบสรุปรายงานเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ (Adverse Event Report Form)**

ชื่อโครงการวิจัย.....................................................................................................................................................................................................................................

หัวหน้าโครงการ..........................................................................................เลขที่เอกสารรับรอง...................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subject ID** | **Onset /Date of event** | **Sign & Symptom** | **Diagnosis** | **Severity** | **Relation to the study** | **Progression of adverse event** | **Modification of protocol** | **Modification of Informed consent** |
|  |  |  |  |  |  |  | ◻ No ◻ Yes | ◻ No ◻ Yes |
|  |  |  |  |  |  |  | ◻ No ◻ Yes | ◻ No ◻ Yes |
|  |  |  |  |  |  |  | ◻ No ◻ Yes | ◻ No ◻ Yes |
|  |  |  |  |  |  |  | ◻ No ◻ Yes | ◻ No ◻ Yes |

ลงชื่อผู้วิจัย......................................................................................

วันที่รายงาน............./............../..................