แบบสรุปรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ชนิดไม่ร้ายแรง

เหตุการณ์เกิดขึ้น ☐ ภายในสถาบัน ☐ ภายนอกสถาบัน								
ชื่อโครงการวิจัย: **เลขที่โครงการวิจัย:** **ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย:** **เบอร์โทรศัพท์:**								
โครงการนี้มีคณะกรรมการติดตามงานวิจัยหรือคณะกรรมการติดตามด้านความปลอดภัยหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี								
รายที่	**ลักษณะเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์**	**วันที่เกิด**	**วันที่ติดตาม**	**สถาบันที่ทำวิจัย**	**ชนิดของการรายงาน (Initial review/ Follow up)**	**Expected/ Unexpected**	**ผลการดำเนินโรคขณะรายงานนี้**	**ความสัมพันธ์กับยาที่ศึกษา/งานวิจัย (ผู้วิจัย/ผู้สนับสนุนประเมิน)**
1								
2								
3								

มาตรการที่ผู้วิจัยหรือผู้สนับสนุนหรือคณะกรรมการติดตามงานวิจัยได้ทำเพื่อลดความเสี่ยงหรือให้ข้อมูลเพิ่มเติมแก่อาสาสมัคร ☐ มี ☐ ไม่มี

ถ้ามีระบุรายละเอียดโดยย่อ.....

ลงนามผู้วิจัย ..... (.....) วันที่...../...../.....

สรุปความเห็นของกรรมการผู้ทบทวน.....

ลงนามกรรมการผู้ทบทวน..... (.....) วันที่...../...../.....