Patient Enrolment Log
רשימת המשתתפים בפועל

שם הפרוטוקול:	
מס׳ הפרוטוקול:	שם המוסד הרפואי:
החוקר הראשי:	עמוד מספר:

קוד חולה (בנוי ממס׳ וראשי תיבות של החולה – שם פרטי ואח״כ שם משפחה	תאריך הכללה	תאריך חתימת טופס הסכמה מדעת	מס׳ גרסה טופס הסכמה מדעת	הערות