

अध्ययन संख्या: 79635322MMY3002

प्रोटोकॉल शीर्षक: CD38-प्रतिरोधी एंटीबॉडी और लेनालिडोमाइड सहित 1 से 3 पूर्व उपचारों के बाद पुनः हुए या उपचार प्रतिरोधी मल्टिपल मायलोमा वाले प्रतिभागियों में JNJ-79635322 की तुलना टेक्लिस्टामैब से करने वाला चरण 3 यादृच्छिक अध्ययन

बाह्य रोगी प्रतिभागी डायरी

प्रतिभागी संख्या: _____

साइट संख्या: _____

**इस डायरी को अपनी अगली
अध्ययन मुलाकात में साथ लाएँ**

भूमिका

नैदानिक शोध अध्ययन 79635322MMY3002 में भाग लेने के लिये धन्यवाद। यह डायरी आपको इस अध्ययन में एक बाह्य रोगी के रूप में भाग लेने के दौरान भरने के लिए दी जा रही है।

कृपया ध्यान दें कि सुरक्षा कारणों से, चरणबद्ध रूप से बढ़ाई गई या स्टेप-अप खुराक(खुराकों) के दो दिन बाद तक और अध्ययन दवा की पहली उपचार खुराक के दो दिन बाद तक आपको साइट के एकदम निकट (जहाँ से 30 मिनट तक की यात्रा करके पहुँच सकें) और एक सक्षम वयस्क की संगत में बने रहना चाहिये।

सावधानियाँ और अध्ययन टीम की संपर्क जानकारी

इनमें से कोई भी लक्षण प्रकट होने पर, अपने अध्ययन चिकित्सक या अस्पताल के अध्ययन कर्मियों से तुरंत संपर्क करें :

- बुखार (100.4°F/38°C या अधिक)
- ठंड लगना या कंपकंपी आना
- साँस लेने में कठिनाई या तेज़ी से साँस लेना और घड़घड़ाहट
- तेज़ या अनियमित दिल की धड़कन
- चक्कर-सा आना या सिर हल्का-हल्का लगना
- सिरदर्द शुरू होना या बिगड़ना या मिर्गी के दौरे
- भ्रम या भटकाव
- संतुलन या समन्वय में कमी
- बोलने या लिखने में कठिनाई
- गंभीर थकान या कमज़ोरी
- मांसपेशियों या जोड़ों का दर्द
- अस्पष्ट बोली
- गंभीर मतली, उल्टी या दस्त
- कोई और असामान्य लक्षण

नीचे दी गई जानकारी के अनुसार अध्ययन कर्मियों से संपर्क करें।

	नाम	टेलीफ़ोन नंबर
अध्ययन चिकित्सक		
अध्ययन नर्स		
अध्ययन समन्वयक		
साइट का 24 घंटे उपलब्ध आपातकालीन संपर्क		

डायरी भरने के निर्देश

आप इस डायरी का उपयोग, अपने पहले JNJ-79635322 के इंजेक्शन के बाद या अपने टेक्लिस्टामैब के पहले और दूसरे इंजेक्शन (जैसे “स्टेप-अप खुराक”) के बाद 48 घंटे (या दो दिन) की अवधि में, अध्ययन कर्मी के निर्देशानुसार, अपने तापमान और उपचार-उपरांत दवाइयाँ (यदि लेनी हों तो) लेने के समय को रिकॉर्ड करने के लिये करेंगे। आप अध्ययन दवा की पहली पूर्ण उपचार खुराक के 48 घंटे (2 दिन) बाद भी इसे रिकॉर्ड करेंगे।

इस डायरी को अपनी अगली अध्ययन मुलाकात में ज़रूर साथ लाएँ।

तापमान:

अपने स्टेप-अप खुराक (SUD) इंजेक्शन(इंजेक्शनों) के बाद 48 घंटे तक और अध्ययन दवा की पहली पूर्ण उपचार खुराक के 48 घंटे बाद तक, दिन में कम से कम दो बार अपने मुँह का तापमान रिकॉर्ड करें।

यदि SUD या पूर्ण उपचार खुराक इंजेक्शन लगवाने के बाद आप अस्पताल में भर्ती होते हैं, तो अध्ययन कर्मी आपको यह निर्देश देंगे कि अस्पताल से निकलने के बाद अपना तापमान रिकॉर्ड करना है या नहीं।

अध्ययन कर्मी आपको बताएँगे कि आपको अपने मुँह का तापमान किन तारीखों और समयों पर लेना है।

जिन दिनों में आपको अपना तापमान मापने के लिये कहा जाए, तब निम्नलिखित का पालन करें:

- अपने तापमान को कम से कम 8 घंटे के अंतराल पर दिन में कम से कम दो बार मापें।
- अपना तापमान, मुँह में लगाने वाले थर्मामीटर से मापें।
- जैसा कि नीचे बताया गया है, माप के विवरण तापमान डायरी में उपयुक्त नई लाइन में तुरंत रिकॉर्ड करें:
 - दिन के लिए दो अंकों, महीने के लिए महीने का नाम और वर्ष के लिए चार अंकों का उपयोग करके पहले कॉलम में तारीख दर्ज करें। जैसे, 17 / जुलाई / 2024.
 - समय को मिनट समेत, तीसरे कॉलम में लिखें (बताएँ कि 24 घंटे का प्रारूप है या पूर्वाह्न, या अपराह्न लागू है)।
 - सटीक तापमान चौथे कॉलम में °C या °F, में, (यदि उपलब्ध हो तो एक दशमलव स्थान तक) लिखें।
- अगर किसी भी समय आपको 38°C/100.4°F या इससे अधिक तापमान का अनुभव होता है, तो अपने चिकित्सक को तुरंत कॉल करें और कृपया इस अतिरिक्त तापमान(तापमानों) को डायरी में अतिरिक्त तापमान के रूप में रिकॉर्ड करें।

नीचे दिया गया डायरी का उदाहरण देखें। यदि अभी भी आपको कुछ पूछना है, तो कृपया आपकी सहायता के लिये एक अध्ययन कर्मी से संपर्क करें।

तापमान डायरी भरने का उदाहरण:

यहाँ एक दिन के लिए भरी गई तापमान डायरी का उदाहरण दिया गया है:

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	समय (12 घंटे या 24 घंटे)	तापमान
17/जुलाई/2024	1	08:13 ☒ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	36.7 ☒ °C ☐ °F
	2	16:25 ☒ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	36.6 ☒ °C ☐ °F
	3	19:31 ☒ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	38.0 ☒ °C ☐ °F

बुखार, अपने चिकित्सक को तुरंत कॉल करें

उपचार-उपरांत दवाएँ लेना (केवल तब लागू जब आपको JNJ-79635322 अध्ययन दवा के रूप में प्राप्त हो):

JNJ-79635322 अध्ययन दवा के अपने पहले SUD इंजेक्शन के बाद 48 घंटे की अवधि में और JNJ-79635322 की पहली पूर्ण उपचार खुराक के 48 घंटे बाद उपचार-उपरांत दवाएँ प्रत्येक बार लेने को रिकॉर्ड करें।

अध्ययन कर्मी आपको निर्देश देंगे कि प्रत्येक दवा (जिसमें बुखार रोकने वाली और/या कॉर्टिकोस्टेरोयड दवाएँ शामिल हो सकती हैं) कैसे और कब लेनी है।

हर बार जब भी आप इनमें से कोई भी दवा मुँह से लें, तो निम्नलिखित रिकॉर्ड करें:

- दिन के लिए दो अंक, महीने के लिए महीने का नाम और वर्ष के लिए चार अंकों का उपयोग करके पहले कॉलम में दवा लेने की तारीख लिखें। जैसे, 17 / जुलाई / 2024.
- दवा लेने के समय को मिनट समेत, तीसरे कॉलम में लिखें (बताएँ कि 24 घंटे का प्रारूप है या पूर्वाह्न, या अपराह्न लागू होते हैं)।
- दवा का नाम चौथे कॉलम में लिखें।
- दवा की खुराक पांचवें कॉलम में लिखें।

उपचार-उपरांत दवा-प्रयोग डायरी भरने का उदाहरण:

हमेशा अपने अध्ययन चिकित्सक द्वारा दिये गए दवा लेने संबंधी विशिष्ट निर्देशों का पालन करें।

यहाँ उपचार-उपरांत दवाओं को एक दिन के लिए लेने पर डायरी भरने का उदाहरण है।

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	लेने का समय (12 घंटे या 24 घंटे)	मुँह से ली गई दवा का नाम	खुराक
17 / जुलाई / 2024	1	06:13 ☒ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	एसिटामिनोफ़ेन	500 मिलिग्राम
	2	14:13 ☒ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	एसिटामिनोफ़ेन	500 मिलिग्राम
	3	22:13 ☒ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	एसिटामिनोफ़ेन	500 मिलिग्राम

तापमान डायरी

निर्देश अनुसार भरें:

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	समय (12 घंटे या 24 घंटे)	तापमान
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F

अगले पेज पर जारी

तापमान डायरी जारी...

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	समय (12 घंटे या 24 घंटे)	तापमान
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F

अगले पेज पर जारी

तापमान डायरी जारी...

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	समय (12 घंटे या 24 घंटे)	तापमान
___ / ___ / _____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / _____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / _____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / _____	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F

अगले पेज पर जारी

तापमान डायरी जारी...

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	समय (12 घंटे या 24 घंटे)	तापमान
___ / ___ / ___	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ___	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ___	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
___ / ___ / ___	1	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	2	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F
	3	___ : ___ ☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न	___ . ___ °C ___ . ___ °F

तापमान डायरी समाप्त

दवा प्रयोग-उपरांत डायरी (केवल तब लागू जब आपको JNJ-79635322 अध्ययन दवा के रूप में प्राप्त हो):

हमेशा अपने अध्ययन चिकित्सक द्वारा दिये गए दवा लेने संबंधी विशिष्ट निर्देशों का पालन करें।

निर्देश अनुसार भरें:

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	लेने का समय (12 घंटे या 24 घंटे)	मुँह से ली गई दवा का नाम	खुराक
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		

अगले पेज पर जारी

दवा प्रयोग-उपरांत डायरी जारी...

हमेशा अपने अध्ययन चिकित्सक द्वारा दिये गए दवा लेने संबंधी विशिष्ट निर्देशों का पालन करें।

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	लेने का समय (12 घंटे या 24 घंटे)	मुँह से ली गई दवा का नाम	खुराक
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		

अगले पेज पर जारी

दवा प्रयोग-उपरांत डायरी जारी...

हमेशा अपने अध्ययन चिकित्सक द्वारा दिये गए दवा लेने संबंधी विशिष्ट निर्देशों का पालन करें।

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	लेने का समय (12 घंटे या 24 घंटे)	मुँह से ली गई दवा का नाम	खुराक
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		

अगले पेज पर जारी

दवा प्रयोग-उपरांत डायरी जारी...

हमेशा अपने अध्ययन चिकित्सक द्वारा दिये गए दवा लेने संबंधी विशिष्ट निर्देशों का पालन करें।

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	लेने का समय (12 घंटे या 24 घंटे)	मुँह से ली गई दवा का नाम	खुराक
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		

अगले पेज पर जारी

दवा प्रयोग-उपरांत डायरी जारी...

हमेशा अपने अध्ययन चिकित्सक द्वारा दिये गए दवा लेने संबंधी विशिष्ट निर्देशों का पालन करें।

तारीख (दिन/महीना/वर्ष)	#	लेने का समय (12 घंटे या 24 घंटे)	मुँह से ली गई दवा का नाम	खुराक
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
____ / ____ / ____	1	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	2	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		
	3	☐ 24 घंटे ☐ पूर्वाह्न ☐ अपराह्न		

दवा प्रयोग-उपरांत डायरी समाप्त

प्रतिभागी के हस्ताक्षर: _____

तारीख: _____