**试验药物入库单 上联：科室留存**

**\*\*科室：**

请将 \*\*\*\*\*\* 公司交付我院的 **\*\*\*\*\*\*药品 \* 期**试验药品入库。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **试验药品** | **试验药品安慰剂**  **（若无整列删除）** | **对照药品/合并用药**  **（若无整列删除）** | **对照药品安慰剂**  **（若无整列删除）** |
| 药品名称 | \*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*安慰剂 | ###### | ######安慰剂 |
| 生产厂家 |  |  |  |  |
| 批号 |  |  |  |  |
| 有效期 | **至20\*\*年\*\*月** | **至20\*\*年\*\*月** | **至20\*\*年\*\*月** | **至20\*\*年\*\*月** |
| 外包装批号/有效期 |  | | | |
| 药检报告 | **有** | **有** | **有** | **有** |
| 贮存条件 | 按实际/说明书填写 | | 按实际/说明书填写 | |
| 规格 | \*g、\*mg/粒、片、支；\*\*粒、片、支/瓶、盒 | | \*g、\*mg/粒、片、支；\*\*粒、片、支/瓶、盒 | |
|  | 每中盒包含\*\*\*瓶、盒 | | | |
| 数量 | **\*\*瓶** | | **\*\*盒** | |
| 编号 | **\*\*\*-\*\*\*** | | **\*\*\*-\*\*\*** | |
| 用法用量 | 每次\*粒、片、支，每日几次。 | | 每次\*粒、片、支，每日几次。 | |
|  | 早、晚饭后服 | | 早饭前服 | |

使用科室： \*\*科 囗病房 ■门诊 受试者用量：\*\*片、瓶/例

科室主任： \*\*\* 项目负责人：（填写PI） 第几次入库

**交接温度/时间：**

**送货人**（签字）： **接收人**（签字）： **复核人**（签字）：

年 月 日

**试验药物入库单 下联：机构留存**

**\*\*科室：**

请将 \*\*\*\*\*\* 公司交付我院的 **\*\*\*\*\*\*药品 \* 期**试验药品入库。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **试验药品** | **试验药品安慰剂**  **（若无整列删除）** | **对照药品/合并用药**  **（若无整列删除）** | **对照药品安慰剂**  **（若无整列删除）** |
| 药品名称 | \*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*安慰剂 | ###### | ######安慰剂 |
| 生产厂家 |  |  |  |  |
| 批号 |  |  |  |  |
| 有效期 | **至20\*\*年\*\*月** | **至20\*\*年\*\*月** | **至20\*\*年\*\*月** | **至20\*\*年\*\*月** |
| 外包装批号/有效期 |  | | | |
| 药检报告 | **有** | **有** | **有** | **有** |
| 贮存条件 | 按实际/说明书填写 | | 按实际/说明书填写 | |
| 规格 | \*g、\*mg/粒、片、支；\*\*粒、片、支/瓶、盒 | | \*g、\*mg/粒、片、支；\*\*粒、片、支/瓶、盒 | |
|  | 每中盒包含\*\*\*瓶、盒 | | | |
| 数量 | **\*\*瓶** | | **\*\*盒** | |
| 编号 | **\*\*\*-\*\*\*** | | **\*\*\*-\*\*\*** | |
| 用法用量 | 每次\*粒、片、支，每日几次。 | | 每次\*粒、片、支，每日几次。 | |
|  | 早、晚饭后服 | | 早饭前服 | |

使用科室： \*\*科 囗病房 ■门诊 受试者用量：\*\*片、瓶/例

科室主任： \*\*\* 项目负责人：（填写PI） 第几次入库

**交接温度/时间：**

**送货人（签字）： 接收人（签字）： 复核人（签字）：**

年 月 日

附件4 仅需电子版，[入库前发xwgcpyf@xwh.ccmu.edu.cn](mailto:入库前发xuanwugcp@126.com) 审核。打印时请删除此条。