**浙江大学医学院附属邵逸夫医院临床试验药物库存一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| **临床试验题目**：  **试验中心**：浙江大学医学院附属邵逸夫医院（XX院区）  **试验中心地址**：浙江省杭州市XXXXXX（按照具体院区信息补充，医院官网可查）  **试验中心编号**：  **存放位置：** | **临床试验方案编号**：  **研究者**：  **申办者**：  **试验药物名称**：  **包装规格**： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **药物入库记录** | | | | **药物出库记录** | | | **剩余药物库存** | | **双签名** | **药物回收记录**  （科室→中心药库） | | | | | | **药物退还申办方记录**  （中心药库→申办方） | | |
| **批 号** | **有效期** | **药物编号** | **入库数** | **受试者**  **编号** | **数量** | **药物编号** | **库存量** | **备注** | **日 期** | **回收数量** | | | **双签名** | **备注** | **日期** | **双签名** | **备注** |
| **外包装/个** | **空铝箔/粒** | **药物/粒** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |