|  |
| --- |
| **临床试验药物转出/返还单** |
| 研究项目名称 |  |
| 方案编号 |  | 申办方 |  |
| 药品名称 | 规格 | 数量 | 批号 | 备注 | 转出/返还原因 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
|  | 未使用 |  |  |  |  |  |
| 已使用 |
| 备注 |  |
| 转出人签字 |  | 日期 |  |
| 接收方签字 |  | 日期 |  |