|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | |