**临床试验用药品接收表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临床试验项目 | |  | | | | | |
| 申办者 | |  | | | | | |
| 试验单位 | |  | | 专业组 | |  | |
| 药物名称 | |  | | | | | |
| 规格 | |  | | 剂型 | |  | |
| 批号 | |  | | 有效期 | |  | |
| 药物编号 | |  | | 数量 | |  | |
| 保存条件 | |  | | 交接时温度 | | ℃ | |
|  | | | | | | | |
| 临床试验用药品及相关物品检查 | | | | 是 | 否 | | 不适用 |
| 1 | 运输过程中温湿度记录 | | | □ | □ | | □ |
| 2 | 运输过程中的条件是否与贮存条件相符？ | | | □ | □ | | □ |
| 2 | 试验用药品信息与质量检验报告描述是否一致? | | | □ | □ | | □ |
| 3 | 试验用药品稳定性检测报告 | | | □ | □ | | □ |
| 4 | 临床试验药品外包装与标签是否规范？ | | | □ | □ | | □ |
| 5 | 药检报告的批次是否与试验药品一致？ | | | □ | □ | | □ |
| 7 | 标签是否标明有“临床试验专用”？ | | | □ | □ | | □ |
| 8 | 应急信件的编号是否与药物编号一致？ | | | □ | □ | | □ |
| 备注： | | | | | | | |
| 申办者/CRO交接人签名： | | | 交接日期： | | | | |
| 接收人签名： | | | 接收日期： | | | | |