试验用药品接受退还情况一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 试验名称 |  | | | | | | |
| 专业名称 |  | PI |  | 申办者 |  | CRO |  |
| 接受试验用药品（含对照药、安慰剂）名称、批号 | 运至中心试验用药品数量（单位） | 试验用药品  接受时间 | 生产日期和有效期 | 是否有药检证明 | 试验用药品  退回时间 | 退还至申办方数量（单位） | 备注（eg：空包装数量） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |