试验用药品发放及回收表（仅供参考）

|  |
| --- |
| 试验项目名称： |
| 申办者： | 中心编号： | 研究者： |
| 试验药物名称： |
| 筛选编号： | 受试者姓名缩写： | 随机号： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **药物****编号** | **发放** | **回收** | **缺失/多余** | **备注** |
| **日期** | **数量** | **发药人****签名** | **领药人****签名** | **日期** | **数量** | **回收人****签名** | **还药人****签名** | **数量** | **原因** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |