试验医疗器械使用登记表（仅供参考）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 试验医疗器械名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 申办者 | |  | | | | | 主要研究者 | |  | |
| 受试者编号 | |  | | | | | 受试者姓名缩写 | |  | |
| 序列号 | 批号/ 有效期 | 规格型 号/包装规格 | 使用数量 | 使用人 | 使用日期 | 未使用数量 | | 空包装数量 | | 备注 |
|
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |