试验用药品／包装销毁记录表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 试验中心：延安大学咸阳医院 |
| 申办者： | 主要研究者： |
| 销毁药物名称 | 药物规格（片/盒） | 回收数量 | 回收批号 | 销毁数量 | 销毁批号 | 销毁方式 | 销毁地点 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

销毁人员签字： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

药物管理员审核签字： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

监查员审核签字： 日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

医废暂存处负责人签字（如适用）： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_