**试验药品入库目录**

**项目名称： 首次入库**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 有/是 | 无/否 |
| 1 | 药检报告（盖章件）与此次入库药品批号是否一致 |   |   |
| 2 | 有效期说明（盖章件） |  |  |
| 3 | 批号证明（盖章件） |   |   |
| 4 | 发药注意事项 |  |  |
| 5 | 发药记录表 |  |  |
| 6 | 试验药物入库单 |  |  |
| 7 | 宣武医院处方笺 |  |  |
| 8 | 宣武医院医生资格备案表 |  |  |
| 9 | 药品超温SOP |  |  |
| 10 | 试验用药加入字典库申请表 |  |  |
| 11 | 其他： |  |  |

审核人员： 审核时间:

**试验药品入库目录**

**项目名称： 第 次入库**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 有 | 无 |
| 1 | 药检报告（盖章件）与此次入库药品批号是否一致 |  |  |
| 2 | 批号证明（盖章件） |  |  |
| 3 | 其他： |  |  |

审核人员： 审核时间: