**临床试验用药品发放表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临床试验项目名称： | | | | | | | |
| 申办方（单位名称）： | | | | | | | |
| 研究专业组： | | | | | | | |
| 试验用药品名称： | | | | 规格： | | | |
| 受试者筛选号/随机号 | 药品批号 | 药物编号 | 数量 | 发药人/发放日期 | 核对人/核对日期 | 领药人/领取日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |