9. számú melléklet

**Átadás-átvételi jegyzőkönyv a klinikai vizsgálati készítmények kiszállításához**

Mai napon az Egyetemi Gyógyszertár átadta ................................................................... (*Vizsgálóhely megnevezése, Vizsgálatvezető neve)* számára a

................................................ (*Protokoll szám*) vizsgálatba érkezett, alábbiakban részletezett vizsgálati szállítmányt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vizsgálati készítmény sorszáma | Gyártási szám | Lejárati idő (Hónap/Év) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Szállítmánnyal érkező vizsgálati készítmény mennyisége: |  |

A szállítmány épségben, hiánytalanul és hőmérsékleti deviáció nélkül került átadásra.

(*A szállítás során a tárolási körülményekért a szállító fél vállalja a felelősséget*.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szállító: Egyetemi Gyógyszertár / Vizsgáló hely | | |
|  |  |  |
| Start (óra:perc) | Minimum hőmérséklet | Maximum hőmérséklet |
|  |  |  |
| Stop (óra:perc) | Minimum hőmérséklet | Maximum hőmérséklet |
|  |  |  |

Dátum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Átadó | Átvevő |
| Név |  |  |
| Aláírás |  |  |

A kitöltött jegyzőkönyv kizárólag elektronikusan, PDF formátumban a klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu címre küldendő.