

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	Lejáratidő (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.