Anhang 9

**Übergabeprotokoll für die Lieferung von klinischen Prüfprodukten**

Heute hat die Universitätspharmazie an Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. *(Name der Prüfstelle, Name des Hauptprüfers)* die Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. *(Protokollnummer*), Lieferung der Studie wie unten beschrieben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Seriennummer des Testprodukts | Chargennummer | Datum: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Menge des mit der Sendung eintreffenden Testartikels: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |

Die Sendung wurde unversehrt, vollständig und ohne Temperaturabweichung geliefert.

*(Die Lagerungsbedingungen während des Transports liegen in der Verantwortung des Lieferanten)*

|  |
| --- |
| Lieferant: Universitätsapotheke / Versuchsgelände  |
|  |  |  |
| Beginn (Stunden:Minuten) | Minimale Temperatur | Maximale Temperatur |
|  |  |  |
| Stopp (Stunden:Minuten) | Minimale Temperatur | Maximale Temperatur |
|  |  |  |

Datum: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Für Überweisungen: | Empfänger: |
| Name |  |  |
| Unterschrift |  |  |

Der ausgefüllte Bericht muss elektronisch im PDF-Format an klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu gesendet werden.