

Anhang 9

**Übergabeprotokoll für die Lieferung von klinischen Prüfprodukten**

Heute hat die Universitätspharmazie an ..... (Name der Prüfstelle, Name des Hauptprüfers) die .....(Protokollnummer), Lieferung der Studie wie unten beschrieben.

Seriennummer des Testprodukts	Chargennummer	Datum: .....

Menge des mit der Sendung eintreffenden Testartikels:	
---	--

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:

	Für Überweisungen:	Empfänger:
Name		
Unterschrift		

## *Vorschriften für klinische Forschungsversuche*

Der ausgefüllte Bericht muss elektronisch im PDF-Format an [klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu](mailto:klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu) gesendet werden.