医疗器械销毁记录表

|  |
| --- |
| 项目名称 |
| 试验医疗器械名称 |  | 主要研究者 |  |
| 申办者 |  | CRO |  |
| 销毁方式 |  | 销毁地点 |  |
| 受试者编号 | 序列号 | 批号/有效期 | 规格型号/包装规格 | 未使用数量 | 已使用数量 | 空包装数量 | 转交时间 | 转交人签名 | 销毁时间 | 销毁人签名 | 见证人签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |