Medicinregnskab

Medicinregnskab pr. levering med samme batchnummer inkl. individuelt medicinregnskab:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forsøgets navn:** | | **EudraCT nr./EU CT nr.:** |
| **Center:** | | **Principal Investigator:** |
| **Forsøgslægemiddel** (navn, styrke og antal): | | |
| **Batchnummer:** | | **Udløbsdato:** |
| **Dato for modtagelse:** | **Antal modtaget:** | **Signeret for modtagelse:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udleveret** | | | | | | **Returneret** | | | | **Destrueret** | |
| **Dato** | **ID-nr.** | | **Antal udleveret** | **Signeret for udlevering** | **Lager-beholdning** | **Dato** | **Antal returneret** | **Compliance** | **Signeret for returnering** | **Dato** | **Signeret for destruktion** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kommentar** | |  | | | | | | | | | |

Medicinregnskab

Medicinregnskab pr. levering med samme batchnummer (overordnet medicinregnskab på centerniveau):

|  |  |
| --- | --- |
| **Forsøgets navn:** | **EudraCT nr./EU CT nr.:** |
| **Center:** | **Principal Investigator:** |
| **Forsøgslægemiddel** (navn, styrke og antal): | |
| **Batchnummer:** | **Udløbsdato:** |
| **Dato for modtagelse:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dato for modtagelse/ udlevering** | | **Antal modtaget** | **Antal udleveret** | **Lagerbeholdning** | **Signering for modtagelse/udlevering** | **Destruktion** | |
| **Dato** | **Signeret for destruktion** |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| **Kommentar** |  | | | | | | |

Medicinregnskab

|  |  |
| --- | --- |
| **Forsøgets navn:** | **EudraCT nr./EU CT nr.:** |
| **Center:** | **Principal Investigator:** |
| **Forsøgslægemiddel** (navn, styrke og antal): | |
| **ID-nummer:** | |

Individuelt medicinregnskab (hyldemedicin – regnskab til én forsøgsperson)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udleveret** | | | | | | **Returneret** | | | | **Destrueret** | |
| **Dato** | **Batchnummer** | | **Udløbs**  **dato** | **Antal udleveret** | **Signeret for udlevering** | **Dato** | **Antal returneret** | **Compliance** | **Signeret for returnering** | **Dato** | **Signeret for destruktion** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kommentar** | |  | | | | | | | | | |

Medicinregnskab

Individuelt medicinregnskab (hyldemedicin – regnskab til flere forsøgspersoner – til patienter der får udleveret af en eller få omgange)

|  |  |
| --- | --- |
| **Forsøgets navn:** | **EudraCT nr./ EU CT nr.:** |
| **Center:** | **Principal Investigator:** |
| **Forsøgslægemiddel** (navn, styrke og antal): | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udleveret** | | | | | | | **Returneret** | | | | **Destrueret** | |
| **Dato** | **Batchnummer** | | **Udløbs**  **dato** | **ID-nummer** | **Antal udleveret** | **Signeret for udlevering** | **Dato** | **Antal returneret** | **Compliance** | **Signeret for returnering** | **Dato** | **Signeret for destruktion** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kommentar** | |  | | | | | | | | | | |