**北京协和医院临床药理研究中心**

**专业组药物管理申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 方案名称 |  | | |
| 方案编号 |  | 专业组 |  |
| 申办者 |  | 主要研究者 |  |
| 申请原因 | □ 特殊药物，如放射类  □ 夜间/周末/紧急给药  □ 现到现用  □ 西院项目  □ 其他：（请详细描述） | | |
| 药物存放  具体位置 | □ 东院：  □ 西院： | | |
| 填表人 |  | 日期 |  |
| 主要研究者  签字 |  | 日期 |  |