

XXXX (批签发机构名称)

生物制品批签发登记表

收检编号区域

(XX 科室)

产品名称			
商品名			
申报单位			
生产企业		产地	
生产企业地址			
药品批准文号/进口药品注册证号/医药产品注册证号			
收验项目	<input type="checkbox"/> 制检记录摘要 <input type="checkbox"/> 全套制检记录	<input type="checkbox"/> 检品及相应制检记录摘要 <input type="checkbox"/> 检品及相应全套制检记录	
批号		报签量	
生产日期		有效期至	
检品量		检验项目	
规格		剂型	
包装规格		企业自检结果	
检验依据			
稀释液规格			
稀释液批号		稀释液有效期至	
送检人(签字)		送检人电话	
留样量		登记日期	
登记人(签字)		主检科室接收人(签字)	
申报单位地址		邮编	
申报单位联系人		申报单位联系人电话	
备注			