



## ALBARÁN DE ENTREGA DE MEDICACIÓN DE ENSAYO CLÍNICO

ENVIO A: **Hospital Sont Llatzer**

DIRECCIÓN:

Att: Joaquín Serrano  
Servicio de Farmacia  
Planta baja  
Carretera de Manacor, Km 4 (Son Ferriol)  
07198 Palma de Mallorca

FECHA DE ENVIO: 16 de Octubre 2018      REMITENTE: María de las Olas Herrero

FIRMA:

CODIGO DEL PROTOCOLO: 201584

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Dragarcía Gasalla      SERVICIO: Medicina Interna

NOMBRE O CODIGO DEL PRODUCTO	LOTE/MX/MR	CADUCIDAD	CONDICIONES ALMACENAJE	UNIDADES
Truvada	Lote 5926009D	31/07/2021		3 botes
Truvada	Lote 5906107D	31/05/2021		2 Botes

Número de Pacientes/  
Número de Tratamiento:

1

**Por favor, confirme la recepción del suministro arriba indicado.  
¿Ha llegado la medicación en buenas condiciones?**

SI

NO

**En caso negativo, por favor contacte con el Monitor del estudio a la mayor brevedad posible, y envíe el ejemplar (1) firmado y fechado.**

**En caso afirmativo, agradecería nos enviara ejemplar (1) de este documento firmado y fechado: (GlaxoSmithKline, S.A. Dpto. Médico C/ Severo Ochoa, 2 28760 Tres Cantos Madrid)**

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dr./Sr./a \_\_\_\_\_

Cargo/Puesto: \_\_\_\_\_

FIRMA: de ALCURA \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dr./Sr./a \_\_\_\_\_

Cargo/Puesto: \_\_\_\_\_