**实验动物中心（猴房）人员意外损伤登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受伤人员信息 | 姓名：  | 所属课题组： |
| 损伤类型： |
| 受伤部位： |
| 受伤时间： |
| 情况描述： |
| 伤口处理措施：就医情况： |
| 愈后观察与自身状态： |
| 动物信息(兽医) | 昵称、编号：  | 性别： | 年龄： |
| 所属课题组： | 动物来源： |
| 检疫情况： |
| 有无其他异常：兽医签字： 日期：  |
| 受伤人员签字： 年 月 日 |
| 课题组负责人意见： 签名：年 月 日 |
| 动物中心主管意见： 签名：年 月 日 |