**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 | | | | |