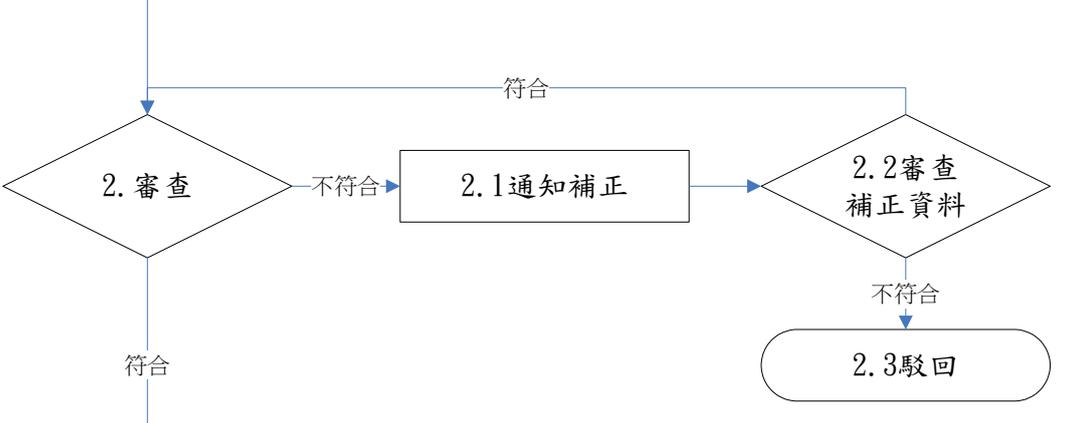
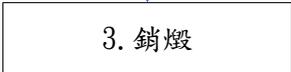
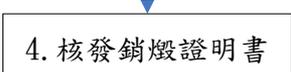


臺北市政府衛生局

「管制藥品銷燬」作業流程圖

權責單位	作業流程	處理時限
食品藥物管理處		1. 0.5 日
		2. 0.5 日
		3. 1 日
		4. 2 日
		5. 1 日

受理方式：親自申辦

總處理時限：5 日（含假日／日曆日）

管制藥品銷燬申請書

機構或業者名稱		機構或業者負責人																															
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號																															
申請銷燬原因	<input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其它()	地址及 連絡電話																															
申 請 銷 燬 品 量																																	
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">藥品批號</td> <td style="width: 15%;">單位</td> <td style="width: 15%;">數量</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	藥品批號	單位	數量																											
藥品批號	單位	數量																															

右開管制藥品請准予辦理銷燬。

此致

衛生局(所)

機構或業者印信戳記：

負責人（管制藥品管理人）簽章：

申請日期： 年 月 日

第一聯：機構或業者申請銷燬聯

管制藥品銷燬證明

發文日期： 中華民國 年 月 日

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人					
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號					
申請銷燬原因	<input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期	地址及 連絡電話					
	<input type="checkbox"/> 污損 其它(完成管管局計畫)						
申 請 銷 燬 品 量							
實 際 銷 燬 量							
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號	單位	數量	藥品批號	數量

右開管制藥品業經本局於 年 月 日會同辦理銷燬完竣。

此致
行政院衛生署管制藥品管理局

(局所戳)

中 華 民 國 年 月 日

第三聯：管制藥品管理局收執聯

管制藥品銷燬證明

發文日期： 中華民國 年 月 日

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人					
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號					
申請銷燬原因	<input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期	地址及 連絡電話					
	<input type="checkbox"/> 污損 其它(完成管管局計畫)						
申 請 銷 燬 品 量							
實 際 銷 燬 量							
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號	單位	數量	藥品批號	數量

右開管制藥品業經本局於 年 月 日會同辦理銷燬完竣。

此致

(局所戳)

中 華 民 國 年 月 日

第四聯：機構或業者收執聯 (請保存備查)

