輸入藥品許可證清冊一覽表

申請商： 填表日期： 年 月 日

申請商地址：

廠名：

廠址：

PMF No.：

備註：

1. 請列出所有輸台產品之品項，包含「有生產」與「未生產」之品項，並依「劑型」排列

2. 無菌製劑產品請於備註欄加註為「無菌製備」或「最終滅菌」，無菌液體劑型產品請註明為大容量或小容量。

3. 請填寫廠內製程階段，如為分段製造，請於備註欄加註階段別。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 產品中文名稱 | 產品英文名稱 | 許可證字號 | 劑型 | 自前次GMP核備函發文日起至本次查廠申請日期間之輸台產品批號(期間若未輸台者，請追溯至近5年輸台產品批號)(批數多者此處填寫總批數，並另以附件詳列批號) | 備註  \*註1/ \*註2 / \*註3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |