

## 颱風豪雨毀損管制藥品及相關資料處理程序

- 一、請機構業者填寫「颱風豪雨毀損管制藥品及相關資料申報書」，並檢附相關證明文件(村里長出具之淹水證明或相關照片資料)向當地衛生局(所)申報。
- 二、申報書之「藥品名稱」、「藥品許可證字號」及「製藥廠名稱」如因管制藥品認購憑證、處方箋及簿冊等文件毀損無法確認者，請衛生局(所)依藥商及申報機構(業者)所報之月報或年報資料，協助其填寫。
- 三、衛生局(所)查核屬實後，請函復申報之機構業者同意備查，並檢附該機構業者申報之「颱風豪雨毀損管制藥品及相關資料申報書」影本，副知衛生福利部食品藥物管理署。
- 四、已向當地衛生局(所)完成申報之機構業者，依據衛生局(所)核發之同意備查函或管制藥品減損證明，於管制藥品月報或年報申報期間，將本次減損之藥品品項及數量確實申報於管制藥品管理資訊系統，並於支出原因選擇「減損」欄位後，填入同意備查函或減損證明之日期及文號。

## 颱風豪雨毀損管制藥品及相關資料申報書

本機構（業者）於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日因\_\_\_\_\_，致以下管制

藥品及相關資料毀損（流失）：

管制藥品及其簿冊（計\_\_\_\_項）

藥品名稱	藥品許可證字號	製藥廠名稱	藥品全數毀損(打勾)	藥品部分毀損(填報存餘量)	簿冊毀損(打勾)	簿冊仍存在(打勾)

處方箋（含管制藥品專用處方箋）

病歷

檢附 村里長出具之淹水證明 相關照片\_\_\_\_張

其他證明文件：\_\_\_\_\_。

以上申報如有虛偽情事，願負法律上一切責任。

此致

\_\_\_\_\_衛生局（所）

機構業者名稱（加蓋印信）：

機構業者地址：

管制藥品登記證字號：

負責人簽章：

管制藥品管理人簽章：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日