

GMP 藥廠產品清冊一覽表

廠名：_____

填表日期： 年 月 日

自行生產品項 (列出所有產品之品項，包含「有生產」與「未生產」之品項) (請依「劑型」排列)

備註：1. 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。

2. 許可證由公司(販賣業藥商)持有/產品非儲存於廠內倉庫者請於備註欄註明

3. 如為分段製造，請於備註欄加註階段別

編號	劑型 *註 1	產品名稱	許可證 字號	產品是否 已完成確 效	查驗登記核准 之包裝型態	產品有效期 限/完成安定 性試驗時間	仿單標 示之儲 存溫度	最近三年生產 批次清單(批 數多者此處填 寫總批數，並 另以附件詳列 批號)	特殊產品類別 青黴素(1) 頭孢子菌素(2) 女性荷爾蒙(3) 細胞毒類(4) 一般抗生素(5) Penem 類(6) 其他(7)-請說明	備註 *註 1 *註 2 *註 3
1.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
2.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
3.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
4.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
5.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
6.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
7.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
8.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
9.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
10.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						

監製藥師/日期 _____ 單位主管/日期 _____

GMP 藥廠產品清冊一覽表

廠名：_____

填表日期： 年 月 日

受託生產品項 (列出所有產品之品項，包含「有生產」與「未生產」之品項) (請依「劑型」及「許可證持有者」排列)

備註：1.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

2.如為分段製造，請於備註欄加註階段別

3.若委託者與許可證持有者不同時應於備註欄說明

編號	劑型 *註 1	產品名稱	許可證字號	產品是否已完成確效	許可證持有者	查驗登記核准之包裝型態	產品有效期限/完成安定性試驗時間	仿單標示之儲存溫度	最近三年生產批次清單 (批數多者此處填寫總批數，並另以附件詳列批號)	是否受託儲存	特殊產品類別 青黴素(1) 頭孢子菌素(2) 女性荷爾蒙(3) 細胞毒類(4) 一般抗生素(5) Penem 類(6) 其他(7)-請說明	備註 *註 1 *註 2 *註 3
1.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
2.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
3.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
4.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
5.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
6.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
7.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
8.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
9.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
10.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

監製藥師/日期 _____ 單位主管/日期 _____

GMP 藥廠產品清冊一覽表

廠名：_____

填表日期： 年 月 日

委託他廠生產品項 (列出所有產品之品項，包含「有生產」與「未生產」之品項) (請依「劑型」及「受託廠別」排列)

備註：1. 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

2. 如為分段製造，請於備註欄加註階段別

3. 產品未運回廠內倉庫儲存者請於備註欄說明儲存場所

編號	劑型 *註 1	產品名稱	許可證 字號	受託者 廠名	產品是 否已完 成確效	查驗登記核 准之包裝型 態	產品有效期 限/完成安 定性試驗時 間	仿單標 示之儲 存溫度	最近三年生 產批次清單 (批數多者此 處填寫總批 數，並另以 附件詳列批 號)	特殊產品類別 青黴素(1) 頭孢子菌素(2) 女性荷爾蒙(3) 細胞毒類(4) 一般抗生素(5) Penem 類(6) 其他(7)-請說明	備註 *註 1 *註 2 *註 3
1.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
2.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
3.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
4.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
5.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
6.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
7.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
8.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
9.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
10.					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						

監製藥師/日期 _____ 單位主管/日期 _____