

衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠

附件一

產品客訴單

購戶資訊

名 稱		管制藥品登記證字號	
地 址			
電 話		聯 絡 人 / 職 稱	
電 子 郵 件		通 報 日 期	
通 報 方 式	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 電子郵件通知 <input type="checkbox"/> 親至門市通報 <input type="checkbox"/> 全國藥品不良品通報中心 <input type="checkbox"/> 其他方式：_____		

藥品資訊(請勾選)

<input type="checkbox"/> 鹽酸嗎啡注射液 10 mg/ml 衛署藥製字第 005891 號	<input type="checkbox"/> 磷酸可待因錠 15 mg 衛署藥製字第 005857 號	<input type="checkbox"/> 美沙冬濃縮內服液 10 mg/ml 衛署藥製字第 049546 號
<input type="checkbox"/> 鹽酸嗎啡注射液 20 mg/ml 衛署藥製字第 005886 號	<input type="checkbox"/> 磷酸可待因錠 30 mg 衛署藥製字第 005865 號	<input type="checkbox"/> 硫酸嗎啡口服液 2 mg/ml 衛署藥製字第 049758 號
<input type="checkbox"/> 磷酸可待因注射液 15 mg/ml 衛署藥製字第 005889 號	<input type="checkbox"/> 硫酸嗎啡錠 15 mg 衛署藥製字第 056306 號	<input type="checkbox"/> 吩坦尼貼片劑 25 µg/h 衛署藥製字第 050018 號
<input type="checkbox"/> 鹽酸配西汀注射液 50 mg/ml 衛署藥製字第 005874 號	<input type="checkbox"/> 嗎啡長效膜衣錠 30 mg 衛署藥製字第 042534 號	<input type="checkbox"/> 吩坦尼貼片劑 50 µg/h 衛署藥製字第 051717 號
<input type="checkbox"/> 吩坦尼注射液 0.05 mg/ml 衛署藥製字第 044332 號	<input type="checkbox"/> 鹽酸配西汀錠 50 mg 衛署藥製字第 005858 號	<input type="checkbox"/> 楊森多瑞喜穿皮貼片劑 12 µg/h 衛署藥製字第 024870 號
<input type="checkbox"/> 阿華吩坦尼注射液 2 ml 衛署藥製字第 020660 號	<input type="checkbox"/> 默痛舒持續性藥效膠囊 60 mg 衛署藥製字第 023779 號	<input type="checkbox"/> 吩妥拉口頰錠 200 微公克 衛部藥製字第 026560 號
<input type="checkbox"/> 菲尼斯吩坦尼注射液 10 ml 衛署藥製字第 024154 號	<input type="checkbox"/> 奧諾美 5 毫克速效膠囊 衛部藥製字第 026421 號	<input type="checkbox"/> 平舒疼口頰溶片 200 微公克 衛署藥製字第 025981 號
<input type="checkbox"/> "哈曼"阿華吩坦尼 0.5 毫克/毫升注射液 衛部藥製字第 026522 號	<input type="checkbox"/> 疼始康定 10 毫克持續藥效錠 衛部藥製字第 026432 號	<input type="checkbox"/> 其他： 許可證字號：

客 訴 品 數 量	批 號
-----------	-----

客訴內容

(請詳述發現事實經過，包括人、事、時、地、客訴品照片)

購戶依「注意事項(3)管制藥品減損作業」辦理，申報日期：於__年__月__日向____衛生局(所)申報
 購戶是否需換貨或補償： 否； 是，說明：_____

管制藥品管理人簽名蓋章/日期：

- 注意事項：
- (1) 本廠依據管制藥品管理條例之規定，無運輸憑照者不得運輸第一、二級管制藥品，請勿親自持藥品至本廠門市請求直接更換，本廠收到客訴單後會儘快與購戶聯絡，敬請保留客訴品及其原包裝，以利更換事宜。
 - (2) 客訴單請郵寄：新北市三峽區大同路 287 號『衛生福利部食品藥物管理署管制藥品製藥工廠品保部收』、或交付本廠門市窗口或掃描以電子郵件寄至本廠客訴電子信箱(2gq103@fda.gov.tw)。
 - (3) 購戶端開封時發現客訴品空包/短裝、外觀破損或容量不足等情況，須辦理減損，購戶端應立即報請當地衛生主管機關查核，並自減損之日起 7 日內，將減損藥品品量，檢同當地衛生主管機關證明文件，向食品藥物管理署申報。
 - (4) 若客訴品涉及退換貨或補償，請購戶於客訴內容勾選並註明需辦理退換貨或補償之說明。
 - (5)