

檔 號：

保存年限：

## 行政院衛生署管制藥品管理局 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號

傳 真：(02)23943472

聯絡人及電話：吳孟修(02)23975006  
轉2575

電子郵件信箱：blackmh@nbcd.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國98年8月17日

發文字號：管稽字第0980510354號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「機構業者因颱風豪雨遭受水患致購存之管制藥品及相關資料燬損處理程序」及「管制藥品及相關資料燬損申報書」各乙份(0980510354-1.doc)

主旨：檢送「機構業者因颱風豪雨遭受水患致購存之管制藥品及相關資料燬損處理程序」及「管制藥品及相關資料燬損申報書」各乙份，請轉知所屬會員配合辦理，請查照。

說明：

- 一、本(98)年8月7日至9日因莫拉克颱風侵襲臺灣地區，部分縣市遭受水患，致部分機構或業者購存之管制藥品、登錄之簿冊、處方箋、病歷資料等燬損或流失。
- 二、購存之管制藥品及相關資料遭水患損燬或流失之機構或業者，請依照「機構業者因颱風豪雨遭受水患致購存之管制藥品及相關資料燬損處理程序」處理。
- 三、旨揭表格亦可由本局網頁(<http://www.nbcd.gov.tw/home/index.aspx>)下載。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國獸醫師公會全國聯合會

副本：各縣市(政府)衛生局



## 機構業者因颱風豪雨遭受水患致購存之管制藥品及

### 相關資料燬損處理程序

- 一、請機構業者填寫「管制藥品及相關資料燬損申報書」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」，請衛生局（所）依藥商及申報機構（業者）所報之月報、半年報或半年報資料，協助其填寫。
- 三、請申報之機構業者須附村里長出具之淹水證明或相關照片資料。
- 四、經衛生局（所）查核屬實後，發函申報之機構業者同意備查，並附該機構業者申報之「管制藥品及相關資料燬損申報書」影本，副知管制藥品管理局。

## 管制藥品及相關資料燬損申報書

本機構（業者）於98年8月7日至9日因莫拉克颱風帶來豪雨而遭受水患，致以下管制藥品及相關資料燬損（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	藥品全數燬損(打勾)	藥品部分燬損(填報存餘量)	簿冊燬損(打勾)	簿冊仍存在(打勾)

處方箋（含管制藥品專用處方箋）

病歷

茲附上 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 9 8 年 月 日