藥品不良品通報表 衛生福利部 食品藥物管理署

電話:(02) 2396-0100 傳真:(02) 2351-4959

台北市100中正區羅斯福路一段32號2樓 網址:http://recall.fda.gov.tw 電子信箱: recall@tdrf.org.tw

1. 發現日期: null

2. 通報來源: nul1

3. 通報中心接獲通報日期:null

(由通報中心填寫)

4. 通報者資料

姓名: null

電話: nu11

服務機構:null 地址: nul1 職稱: nul1

電子郵件信箱: null

不良藥品相關資料

nu11

8. 不良品缺陷之描述

5. 不良藥品資料

許可證字號: null 藥品商品名: (中文)null (英文) null

有效成分名稱: null

有效成分每單位含量: null

劑型: nu11

包裝形式:

null

藥商: null

製造商: nul1 製造批號: null 製造日期: null 保存期限: null

儲存環境: nul1

本次通報事件是否為單一個案?

null

是否一經拆封即發現本不良品缺陷:

null

是否為病人使用後發現不良品,向醫療人員反應:

nul1

6. 是否已對人體健康產生危害?

null

不良品缺陷說明: null

7. 不良品後續處理情形

(請詳加填寫,通報中心將以此為依據)

已連絡廠商:

nul1

不良品後續處理:

nu11

9. 不良品原因初評

nul1

提供聯絡資訊供廠商後續調查評估?

nul1