

(部份請以“√”選擇)

申請人資料																																	
<input type="checkbox"/> 自然人 中文姓名 _____ 葡文姓名 _____ 身份證明文件 類別 <input type="checkbox"/> 澳門永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 非永久性澳門居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他，請指出 _____ 編號 _____ 住所 _____ _____ 職業 類別 <input type="checkbox"/> 中醫生 <input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 中藥師 <input type="checkbox"/> 其他，請註明 _____ 專業執照編號 _____	<input type="checkbox"/> 法人 中文商業名稱 _____ 葡文商業名稱 _____ 准照或登記編號 _____ 經理及行政管理機關成員 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">姓名</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">身份證明文件</th> </tr> <tr> <th style="width: 25%;">類別</th> <th style="width: 25%;">編號</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 住所 _____ _____ _____	姓名	身份證明文件		類別	編號																											
姓名	身份證明文件																																
	類別	編號																															
聯絡資料																																	
聯絡人	聯絡電話	傳真	電郵																														

申請人簽署： _____

中成藥批准的類別

僅供研究及臨床試驗的中成藥

如屬藥物監督管理局預先許可的臨床試驗，請註明：_____

用於組成註冊卷宗的中成藥樣品

如中成藥處於註冊評審程序，請註明：_____

特殊病況所需的中成藥

中成藥資料

中成藥名稱

劑型

投藥途徑

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

用法用量

包裝規格

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

功能主治或適應症

製造地點

中文名稱

葡文名稱

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

地址

配方是否含有《澳門特別行政區所用中藥材表》的毒性中藥材表的中藥成分

否； 是，請註明_____

配方是否含有《瀕危野生動植物種國際貿易公約》的瀕危野生動植物種

否； 是，請註明_____

中成藥是否已獲得專利保護

否； 是，請註明相關專利保護的編號_____

如中成藥屬專利保護，相關資料於一般文件附同。

申請的中成藥數量_____

申請人簽署：_____

中成藥配方

	中藥成分	含量	單位
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

	中藥成分	含量	單位
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

倘未完全填寫該中成藥的配方，請使用中成藥的配方補充頁。

否； 是，共_____頁

收集個人資料聲明

根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定：

1. 在本表格內所提供的個人及其他有關資料，以及本申請所需遞交的文件，只供處理本申請的用途。
2. 上述資料有可能使用於統計及研究方面，但所得的統計數字及研究成果不會以能識別個人身份資料的形式公佈。
3. 基於履行法定義務，上述資料可能轉交予警察當局、司法機關或其他有權限實體。
4. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新所提供的個人和其他有關的資料。

本人聲明如下

- 本人在申請表內所提供的資料及附同文件全部屬實，並聲明已經閱讀及明白上述《收集個人資料聲明》。
- 本人聲明申請註冊的中成藥從沒有及現沒有侵犯澳門的專利保護，倘證實本人申請註冊的中成藥違反專利保護，該中成藥的註冊申請可被拒絕。

日期

申請人簽名

_____年 / 月 / 日

_____須與身份證明文件上之簽名式樣相符

中成藥的配方

	中藥成分	含量	單位
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

	中藥成分	含量	單位
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			

註：倘未完全填寫該中成藥所含的中藥成分，可自行複製本頁。

補充頁第 ___ / ___ 頁

申請人簽署： _____