

澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
藥物監督管理局
Instituto para a Supervisão e Administração Farmacêutica

強制性申報藥物之季度流動報表
MEDICAMENTOS DE DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA
MAPA TRIMESTRAL DO MOVIMENTO

九月十九日第五八/九〇/M 號法令第七七條第三款
Nº 3 DO ARTIGO 77º DO DECRETO-LEI Nº 58/90/M, DE 19 DE SETEMBRO

第 _____ 季度 (_____ / _____ / _____ 至 _____ / _____ / _____)
Trimestre a

商號: _____ 牌照編號: _____
Firma Alvará nº

地址: _____
Endereço

_____ 電話/傳真: _____
Tel./Fax

負責人姓名: _____ 簽名及蓋章: _____
Nome do Responsável Assinatura e Carimbo

官方專用 / PARA USO OFICIAL

高級衛生技術員 T.S.S.

收件編號 Entrada Nº: _____

日期 Data : _____ / _____ / _____

☐ 符合 Está conforme
☐ 首次更改 1ª Correção : _____
報告 Informação : _____ / _____ / _____
日期 Data : _____ / _____ / _____

收件編號 Entrada Nº: _____

日期 Data : _____ / _____ / _____

☐ 符合 Está conforme
☐ 第二次更改 2ª Correção : _____
報告 Informação : _____ / _____ / _____
日期 Data : _____ / _____ / _____

收件編號 Entrada Nº: _____

日期 Data : _____ / _____ / _____

☐ 符合 Está conforme
報告 Informação : _____ / _____ / _____
日期 Data : _____ / _____ / _____

備註 OBSERVAÇÕES :

藥物監督管理局
Instituto para a Supervisão e Administração Farmacêutica

[illegible]