

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

疫苗季度流動報表
MAPA TRIMESTRAL DO MOVIMENTO DE VACINAS

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

商號 / Firma: _____ 牌照編號 / Alvará n°: _____

地址 / Endereço: _____ 電話 / Tel: _____

負責人姓名 / Nome do Responsável: _____ 簽署及蓋印 / Assinatura e Carimbo: _____

商品名稱 Nome Comercial	上季度存貨數量 Existência em Trimestre Anterior	購入數量 No. de Unidades Adquiridas	來源 Procedência	日期 Data	消耗數量 No. de Unidades Consumidas	目的地 Destinatário	存貨數量 Existência
備註 OBSERVAÇÕES :							

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

收件編號 Entrada N° : _____

日期 Data : ____ / ____ / ____