附件2

进口药品批件

Import Drugs Approval Notice

受理编号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　批件号：

Application No.　　　　　　　　　　　　　　　　　　Approval No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品通用名GenericName (INN) |  | | 药品商品名 Trade Name | |  | |
|  | |  | |
| 剂型  Dosage Form |  | | 规格  Strengths | |  | |
| 包装规格  Package Sizes |  | | 进口数量  Approved Quantity | |  | |
| 生产厂  Manufacturer | 名称  Name |  | | | | |
| 地址  Address |  | | | 产地  Origin |  |
| 公司  Company | 名称  Name |  | | | | |
| 地址  Address |  | | | | |
| 通关备案单位Coast Authority |  | | | 检验标准  Specification |  | |
| 主送  To |  | | | | | |
| 抄送  Copy To |  | | | | | |
| 批件效期  Valid Date | 本批件有效期至年月日。 | | | | | |
| 记录  Records | 实际进口数量记录、批号等记录：  日期： | | | | | |
| 备注  Remarks | 1.申请单位应在本批件规定的有效期内使用，逾期作废。  2.通关备案单位在核对、记录实际进口数量后，必须将本件在规定位置盖章注销。  3.（由审批部门注明所进口对照药品的具体用途，同时明确相关责任要求）。  4.（其他要求）。 | | | | | |