

建佑醫院藥品品質不良報告單

藥劑科 960130 制定

1040615 四修

通報單位填寫	藥品名稱 (中英文)		通報日期	年 月 日	
			劑 型	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 <input type="checkbox"/> 眼用 <input type="checkbox"/> 耳用 <input type="checkbox"/> 口服液劑 <input type="checkbox"/> 注射液劑	
	藥品規格		藥品批號		
	藥品數量		藥品效期		
	原因： <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 碎裂 <input type="checkbox"/> 潮濕 <input type="checkbox"/> 有雜質 <input type="checkbox"/> 變質 <input type="checkbox"/> 顏色異常 <input type="checkbox"/> 標示錯誤 <input type="checkbox"/> 塗改有效期限 <input type="checkbox"/> 包裝不完整，請描述：(請附送證明物件) <input type="checkbox"/> 其他，請描述：(請附送證明物件)				
通報單位		通報者			
聯絡電話		單位主管			
藥劑科填寫	收件者		收件日期	年 月 日	
	原因： <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 其他： 處理記錄： <input type="checkbox"/> 換藥(<input type="checkbox"/> 單一換貨 <input type="checkbox"/> 整批換貨) <input type="checkbox"/> 其他：				
	藥品代碼		藥品許可証		
	製造商		供貨廠商		
	廠商聯絡人		廠商聯絡電話		
	藥庫填寫	處理記錄： 聯絡廠商日期： ____年__月__日 <input type="checkbox"/> 廠商公文回覆，附公文備查。 <input type="checkbox"/> 廠商更換藥品日期： ____年__月__日； 藥品數量：____ 批號：____ 效期：____年__月__日 <input type="checkbox"/> 藥品不良品線上通報日期： ____年__月__日 <input type="checkbox"/> 其他：			
		衛材庫		藥劑科主任	醫療部 副主任

表單流程：使用單位→藥局→藥庫→藥劑科主任→醫療部→專責藥師→藥局歸檔