

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)。		