

# 宝芝林大药房首营企业审批表

填表日期：

企业名称		类别	<input type="checkbox"/> 器械生产企业
企业地址			<input type="checkbox"/> 器械经营企业
许可证号		到期期限	
执照注册号		注册资金	
经营或生产范围		经营方式	
拟供应品种			
法定代表人		传真	
联系人		联系电话	
销售人员		身份证号	
采购员申请原因	(签字)：年月日		
业务部门意见	负责人(签字)：年月日		
审核意见	质量管理负责人(签字)：年月日		
审批意见	<input type="checkbox"/> 同意作为合格供货方		

精心整理

不同意作为合格供货方

总经理或主管责任人（签字）：年月日

审核表应附资料：

1、医疗器械经营许可证或医疗器械生产许可证复印件

2、营业执照复印件 3、委托书原件

## 首营品种审批表

编号：

供货单位(经营企业)名称及资质证明、联系方式	医疗器械产品名称	规格	生产企业名称及资质证明
许可证号：			许可证号：
电话：			
医疗器械性能、用途、外观、质量情况审核			
注册证号		质量标准	
装箱规格		有效期	储存条件

页脚内容

精心整理

采购员意见	负责人签字：      日期：
质检员意见	负责人签字：      日期：
经理审批意见	<input type="checkbox"/> 同意进货 <input type="checkbox"/> 不同意进货 ??负责人签字：      日期：

注：附医疗器械生产/经营企业许可证、营业执照、医疗器械产品注册证、质量标准、出厂检验报告、委托书及业务员身份证复印件、样品、价格批文等资料。

## 验收单

日期： 页次： 质检部：

供货商名称			
品名规格		数量	
		实交	
生产批号(编号)		有效期	
许可证号		养护员签名	
注册证号			
符合性			

页脚内容

精心整理

结论	验收员签名：日期：年月日 复核：日期：年月日
----	---------------------------

## 陈列养护、检查表

日期： 页次： 养护：

供货方名称	品名规格	外观	效期情况	养护工具/设备/设施情况	温湿度	堆码情况、安全、卫生情况	检查记录日期

页脚内容

精心整理

--	--	--	--	--	--	--	--

## 不合格品处理记录表

品名		生产日期	
规格		数量	
采购日期		采购人	
不合格原因			
处理过程	过程监督人：年月日		

页脚内容

精心整理

审核

审核人：年月日

## 不合格医疗器械报损审批表

供货商名称	品名规格	进货日期	不合格原因
质检部处理意见			

页脚内容

精心整理

负责人意见

## 退回产品记录

日期： 页次： 质检部：

序号	供货方名称	品名规格型号	进货日期 (批号)	不合格数量	不合格原因	备注
						送 销 售 部 、 送 仓 库
序号	退货方名称	品名规格型号	退货日期 (批号)	退数货量	退货原因	

页脚内容

精心整理

质检部意见					
负责人意见		调换退货报废同意			

## 质量信息汇总表

药监局信息	行业信息	公司质量信息

页脚内容



	购入数量	验收情况	许可证号	注册证号
用户名称	售出日期	售出数量	出库运输方式	
事件过程:				
事件责任:				
事件处理结果:	经办人: 日期:			
纠正预防措施				
不良事件报告			申报人	

供货方名称	品名	规格型号	生产批号	灭菌批号	有效期
到货日期	到货数量		验收情况	许可证号	注册证号
用户名称	品名规格型号		生产批号	灭菌批号	有效期

页脚内容

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/665212011131011323>