

異常蒐購含麻黃素製劑者之通報表

南投縣政府衛生局窗口聯繫資訊			
姓名：藥政及毒品防制科-詹小姐		電話：049-2222473 分機 426	傳真：049-2209167
地址：南投縣南投市復興路 6 號			
電子信箱：bokka0822@ntshb.gov.tw			
案件編號 (衛生局(處)填寫欄位)：			
一、通報案件資料			
(一)事件發生日期(民國)： 年 月 日		(二)通報日期(民國)： 年 月 日	
(三)通報者資訊 (將提供衛生局必要時聯繫使用):			
1、姓名：			
2、事件發生機構(地點)名稱：			
3、醫事機構代碼(無則免填)：			
4、地址：			
5、連絡電話：			
6、電子郵件：			
7、是否提供通報者資訊予衛生局，以進行後續調查評估： ☐ 是 ☐ 否 *請簽名： _____			
(四)蒐購者資訊			
1、姓名：			
2、電話：			
3、其他(如影像、照片等)：			
(五)事件佐證資料			
1、蒐購含麻黃素製劑之藥品資訊：			
藥品名	藥品許可證字號	藥品販售日期	販售數量(單位)
2、請描述事件發生情形(越詳細越好)：			

3、其他相關佐證資料：