

# 管制藥品使用執照繳還申請書

持照人姓名			申請日期	年      月      日															
			原領使用執照號碼																
			使用執照核發日期	年      月      日															
出生年月日	民國      年      月      日	身分證 統一編號	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																
專門職業類別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 獸醫師 <input type="checkbox"/> 獸醫佐	專門職業 證書字號	<input type="checkbox"/> 醫      字第      號 <input type="checkbox"/> 牙 <input type="checkbox"/> 台獸師 <input type="checkbox"/> 台獸佐																
執業場所名稱			執業科別																
繳還原因	<input type="checkbox"/> 不再從事第一級至第三級管制藥品處方開立。 <input type="checkbox"/> 繳還已報失之管制藥品使用執照。 <input type="checkbox"/> 專門職業證書或執業執照經撤銷、廢止、註銷者。 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明):																		
通訊地址 (請填公文可寄達之地址)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">□□□□□</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">縣(市)</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">鄉(鎮市區)</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">路(街)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">段</td> <td style="text-align: center;">巷</td> <td style="text-align: center;">弄      號      樓</td> </tr> </table>				□□□□□	縣(市)	鄉(鎮市區)	路(街)		段	巷	弄      號      樓							
□□□□□	縣(市)	鄉(鎮市區)	路(街)																
	段	巷	弄      號      樓																
聯絡電話	(      )	傳真號碼	(      )																
電子郵件信箱																			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 管制藥品使用執照正本；如遺失正本，請檢附遺失切結書。 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明):		申請人簽章																

【表件 8-5】

## 管制藥品使用執照『繳還』申請案

有關(牙)醫師、獸醫師(佐)『管制藥品使用執照』繳還申請案  
請填具

【1】**『管制藥品使用執照繳還申請書』**

【管制藥品資訊管理系統下載路徑如下：<http://cdmis.fda.gov.tw> /各類表單下載】

繳還原因

- 不再從事第一級至第三級管制藥品處方開立。
- 繳還已報失之管制藥品使用執照。
- 專門職業證書或執業執照經撤銷、廢止、註銷者。
- 其他：(請敘明)

【2】原領管制藥品『使用執照正本』

※如果原領用之管制藥品使用執照已遺失或未能尋獲，請另填具  
**『遺失管制藥品使用執照切結書』**

將【1】【2】資料郵寄本署申辦管制藥品使用執照繳還。



**115-61**

臺北市南港區昆陽街 161-2 號  
衛生福利部食品藥物管理署 收  
管制藥品使用執照繳還申請案

# 切 結 書

本人\_\_\_\_\_不慎遺失管制藥品使用執照，  
日後若有尋獲，必儘速繳還，絕不作他用，如有不實願  
負法律責任。

此致

衛生福利部食品藥物管理署

具 結 人： \_\_\_\_\_ 蓋章：

身分證字號：

聯絡電話： \_\_\_\_\_

日 期： 年 月 日

衛生福利部食品藥物管理署

115 臺北市南港區昆陽街 161 之 2 號

管制藥品組電話：02-2787-7619

傳真電話：02-2653-1179