附件3

氨酚羟考酮库存报备表

填报单位：四川太极大药房连锁有限公司都江堰市蒲阳镇问道西路药店 （盖章） 填报日期：2019年9月21日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 | 批准文号 | 规格 | 生产企业 | 批号 | 数量（单位：片） | 备注 |
| 氨酚羟考酮片 | 国药准字J20171086 | 5mg/325mg×10片 | 国药集团 |  | 0 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

药品经营企业填报人:孙佳丽 联系电话：15881159976

备注：

1.本表由药品零售企业填写盖章后上报各区（市）县市场监管局收集留存。

2.数量填写至“\*片”。