

의료기관 조제실제제 제조품목 신고증

신고번호			
의료기관	신고·허가번호		
	명칭		
	소재지		
	개설자	성명	
생년월일			
관리약사 또는 관리한약사	성명		면허번호
	생년월일		

신 고 사 항

번 호	제 제 품 명	처 방	규 격	용법·용량	효 능	포장단위	처방의사의 성명 및 면허번호	비 고

「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제53조에 따라 위와 같이 의료기관 조제실제제의 제조품목을 신고하였음을 증명합니다.

년 월 일

특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사
시장·군수·구청장

직인