

แบบรายงานสรุปการเรียกเก็บยาคืน

สถานที่ผลิต/ นำเข้า/ ยาแผนปัจจุบัน / ยาแผนโบราณ ชื่อ.....

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

ใบอนุญาตเลขที่.....

ชื่อยาที่เรียกเก็บคืน/ชื่อการค้า..... ทะเบียนตำรับยาเลขที่.....

ชื่อสามัญ/ความแรง.....รูปแบบ.....

เลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต.....วันที่ผลิต.....ยาสัณอายุ.....

จำนวนยาที่ผลิต/นำเข้าทั้งหมด.....

ขนาดบรรจุ (1)..... (2)..... (3).....

| รายละเอียด | จำนวนระบุตามขนาดบรรจุ | ร้อยละเทียบกับจำนวนที่ผลิตหรือนำส่ง |
|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| จำนวนยาที่เก็บไว้เป็นยาตัวอย่างตามกฎหมาย | (1) (2) (3) | |
| จำนวนยาที่ขายให้ลูกค้าทั้งหมด | | |
| จำนวนยาคงเหลือในสถานที่เก็บยาสำเร็จรูป | | |
| จำนวนยาที่เรียกเก็บคืนได้จากลูกค้าทั้งหมด | | |

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต

