附件：

山东省兽药经营单位检查记录表

检查日期： 年 月 日 检查部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | | | | |
| 《兽药经营许可证》编号 | | | | 经营范围 | | | |  | | | |
|  | | | |
| 经营地址 | |  | | | | | 仓储地址 | |  | | |
| 检查环节 | 经营场所 仓库 其他设施： | | | | | | | 发现的问题（包括名称、数量、性质等，可另附页说明） | | | | |
| 人员情况 | | 法人姓名： | | | 质量负责人： | | | |  | | |
| 证件 | | 超范围经营：□有□无 无证经营 □有 □无 | | | | | | |  | | |
| 改变经营或仓储地址：□有□无 | | | | | | |  | | |
| 设施 | | 1、陈列货架、通风、防火和照明： □基本齐全 □不齐全 □无 | | | | | | |  | | |
| 2、温度、湿度、光照、防鼠设施、设备和监控仪表：□基本齐全 □不齐全 □无 | | | | | | |  | | |
| 3、营业场所显著位置设置兽药质量信息公示板，张贴兽药管理法规、人员职责和分工，明示服务公约、质量承诺和服务监督电话，设置意见簿 □基本齐全 □不齐全 □无 | | | | | | |  | | |
| 4、安装追溯系统并正常运行等：□正常运行□未上传数据□未安装 | | | | | | |  | | |
| 产品情况 | | 1、违禁药物； | □有□无 | | | 种 件 货值： | | |  | | |
| 2、假、劣兽药： | □有□无 | | | 种 件 货值： | | |  | | |
| 3、人用药品： | □有□无 | | | 种 件 货值： | | |  | | |
| 制度记录 | | 1、规章制度：□齐全 □不齐 | | | | | | |  | | | |
| 2、采购记录：□齐全 □不齐 | | | | | | |  | | | |
| 3、销售记录：□齐全 □不齐 | | | | | | |  | | | |
| 其他 | | 现场检查存有不符合《规范》其他事项： □是 □否 | | | | | | |  | | | |
| 结论及处理意见 | □符合《规范》□基本符合《规范》□不符合《规范》  处理意见：□无问题□整改□移交查处□移交司法机关 | | | | | | | | 企业  意见 |  | | | |
| 检查员签名 | 年  月  日 | | | | | | | | 法人或负责人签名 | 年  月  日 | | | |