

Об утверждении формы Акта возврата образцов лекарственных средств

Приказ · № 1745 · от 10.03.2022 · Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения · Действует без изменений

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

МОСКВА

10 марта 2022 г. № 1745

Об утверждении формы Акта возврата образцов лекарственных средств

Зарегистрирован Минюстом России 8 апреля 2022 г.

Регистрационный № 68122

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007), пунктом 61 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2021 г. № 1049 "О федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 27, ст. 5427), приказываю:
Утвердить прилагаемую форму Акта возврата образцов лекарственных средств.

Руководитель А.В.Самойлова

Приложение

к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 10 марта 2022 г. № 1745

Форма

Акт

возврата образцов лекарственных средств

Дата отбора образцов: _____

В соответствии с решением Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от _____ № _____ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия по федеральному государственному контролю (надзору) в сфере обращения лекарственных средств: выездная проверка/ выборочный контроль качества лекарственных средств (нужное подчеркнуть) должностными лицами Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора):

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

возвращены _____,

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя, у которого проводился

отбор проб (образцов) лекарственных средств)

расположенному по адресу: _____,

ранее отобранные пробы (образцы) лекарственных средств, спектры которых совпали с эталонными спектрами, установленными в соответствии с фармакопейными требованиями: №
п/п Лекарственное средство (наименование, лекарственная форма, доза, первичная упаковка, вторичная упаковка) Производитель, страна Номер серии Отобранное количество образцов Возвращенное количество образцов
123456

Подписи должностных лиц Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора):

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

Руководитель юридического лица
(должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) или фамилия, имя,
отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя
