



沙湾市市场监督管理局现场检查记录表

单位名称	沙湾市爱心药品零售连锁有限责任公司第十五分店
法定代表人	岳卫香
联系电话	1590993 9619
注册地址	新疆塔城地区沙湾市广场西路76-2号
检查日期	2023 年 4 月 12 日
检查类别	监督检查
类别	药品 ☒ 医疗器械 ☒ 化妆品 ☐
检查依据	《药品管理法》 《疫苗管理法》 《医疗器械监督管理条例》《化妆品监督管理条例》《疫情防控工作》 《安全生产工作》
现场检查情况	1. 经营应当备案但未备案的第二类医疗器械 2. 第二类医疗器械未分区摆放 3. 开架销售处方药

现场检查情况	
检查结果	现场下达责令改正通知书, 要求限期改正
检查组成员 签字	韩剑 依斯琴毕丽克
单位负责人或者授权人 签字确认检查结果	许恩元
备注	