



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
注册地址	新疆塔城地区沙湾市广场西路76-22号 快排网公司小楼南侧底商
联系电话	15909939619
检查日期	2023年 6月 20 日
检查类别	日常监督检查
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. 该店未凭处方销售处方药.

现场检查情况	
检查结果	下达责令改正通知书, 给予警告.
检查组成员 签字	韩剑、依斯琴毕列克.
单位负责人或者授权人 签字确认检查结果	
备注	