

沙湾市市场监督管理局

6542030000057

沙湾市市场监督管理局现场检查记录表

单位名称	乌苏市仁德医药连锁有限公司沙湾华仁堂大药房
法定代表人	李晴晴
联系电话	13518821389
注册地址	沙湾县三道河子镇乌鲁木齐东路4-12号
检查日期	2023年3月13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. 医疗器械未分类摆放 2. 药品标签不符合规定 3. 未凭处方销售处方药 4. 该店店内医疗器械柜台上摆放的一次性使用无创吸氧管（京械注准20152080289）未在该店《第二类医疗器械经营备案凭证》的经营范围。

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 斯琴
单位负责人或者授权人 签字确认检查结果	李晴晴
备注	