

DEPARTMENT OF HEALTH
DRUG OFFICE
TRADERS LICENSING AND COMPLIANCE DIVISION

382 Nam Cheong Street,
3/F, Public Health Laboratory Centre, Kowloon.
Tel. 2319 8467 Fax: 2147 0457

衛生署藥物辦公室
藥商牌照及監察部
九龍南昌街 382 號
公共衛生檢測中心 3 樓
電話 : 2319 8467 傳真 : 2147 0457

Application for Wholesale Poisons Licence
毒藥批發牌照申請書

FOR OFFICIAL USE ONLY

(不必填寫本欄)

Date: _____

Misc. Receipt No.: _____

Application Fee: _____

Checked By: _____

PART A 甲部

DETAILS OF APPLICANT 申請人資料

Name of Business (In English) _____

商號名稱 (中文) _____

Address of Business 商號地址 _____

Name of Business at the premises (if different from above) _____

設在該處所的商號名稱 (如與上述不同) _____

Address of premises (if different from above) _____

處所地址 (如與上述不同) _____

Business Registration Number 商業登記號碼 _____

Telephone No. of the premises 處所電話號碼 _____ Fax No. 傳真號碼 _____

Name of Person in charge of Business (In English) _____

掌管業務的負責人姓名 (英文) _____

Name of Person in charge of Business (In Chinese) _____ HK Identity Card No. _____

掌管業務的負責人姓名 (中文) _____ 香港身份證號碼 _____

Post 職位 *Proprietor 東主/Partner 合夥人/Director 董事 /Others, please specify 其他, 請註明 _____

(*Delete whichever is inapplicable 請將不適用的刪去)

Applicant must nominate a person in charge of poisons 申請人必須指定一位掌管毒藥負責人

Name of Person in charge of Poisons (In English) _____

掌管毒藥負責人姓名 (中文) _____

H K Identity Card No. 香港身份證號碼 _____ Post 職位 _____

If applicable, applicant may also nominate a deputy to act during the temporary absence of the responsible person

如適用, 申請人亦可以指定一名代理, 在該負責人暫時缺勤時代司其職

Name of deputy Person in charge of Poisons (In English) _____

代理掌管毒藥負責人姓名 (中文) _____

H K Identity Card No. 香港身份證號碼 _____ Post 職位 _____

Scope of Business: 業務性質

Import/ Export 進口 / 出口 Local Distribution 本銷

Storage facilities at premises 處所內之貯存設備

- locked storage room 鎖上的貯存室 (area 面積 _____ sq. m 平方米)
 additional warehouse (Please fill in Part B) 附加倉庫 (請填乙部)

PART B 乙部 (FOR ADDITIONAL WAREHOUSE ONLY) 附加倉庫適用)

Address of Additional Warehouse _____

附加倉庫的地址 _____

Area of Additional Warehouse 附加倉庫的面積 _____ sq. m. 平方米

Business Registration Number 商業登記號碼 _____

Name of Person in charge of Additional Warehouse
(In English) _____

掌管附加倉庫負責人姓名 (中文) _____

H K Identity Card No. 香港身份證號碼 _____ Post 職位 _____

PART C 丙部 DECLARATION OF APPLICANT 申請人聲明

We wish to apply for a Wholesale Poisons Licence under the Pharmacy and Poisons Ordinance. We hereby declare that the information given in this application is true and correct.

我們欲根據《藥劑業及毒藥條例》申請毒藥批發牌照。我們現聲明此申請書內所填報的資料，均全屬確實無誤。

Signature 簽署 _____

Company Stamp

公司蓋印

Full name of Signatory

簽署人全名 _____

Signed on behalf of

代表簽署商號 _____

(Name of business 商號名稱)

Date 日期 _____



核 對 表

申請毒藥批發牌照/抗生素許可證/
或危險藥物批發商牌照

請將此核對表連同下列文件一併提交。假如你對下述任何一項的答案是「否」，請附上書面解釋。

<u>你是否已經提交：</u>	<u>是</u>	<u>否</u>
(1) 已填妥的申請表一份？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 商業登記證影印本？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 如有附加儲存室/貨倉，其商業登記證影印本？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) (a) 有限公司適用： (i) 公司註冊證書影印本 <u>及</u> (ii) 董事名單影印本，例如公司註冊處的一套周年申報表(表格 AR1)的影印本，或新成立的有限公司，一套法團成立表格(表格 NC1 或 NC1G)的影印本？ <u>或</u> (b) 由獨資東主經營的公司適用： 商業登記署表格 1(a)影印本？ <u>或</u> (c) 由合夥人經營的公司適用： 商業登記署表格 1(c)影印本？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 獨資東主、合夥人、董事及職員的名單，包括中、英文姓名、香港身份證號碼及職位？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 由每位擁有人(即獨資東主或合夥人)或董事，及每位主要員工(例如西藥負責人)簽妥的聲明，證明他/她是否曾是其他西藥商(即出/入口商、零售商、批發商或製造商，不論該西藥商是否已結業)的擁有人、董事或僱員？[如果是，請列出有關資料，包括西藥商的英文名稱和所涉及的期間]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) 所有處理西藥員工的藥業工作經驗說明？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你是否已經提交：

是 否

- (8) 有關上述藥業工作經驗的證明，例如由前僱主簽發的證明書？
- (9) 業務性質：
- (a) 只涉及進/出口：
有關抗生素/毒藥/危險藥物/藥劑製品的買賣的文件的影印本(例如：購買者的查詢和供應商之報價單、估價單及有關產品之成份資料)
或
- (b) 涉及供應本地市場：
- (i) 如申請者為藥品/製品註冊證明書的持有人，有關藥品/製品註冊證明書的影印本或
- (ii) 如申請者不是藥品/製品註冊證明書的持有人，由藥品/製品註冊證明書的持有人發出有關藥品/製品註冊證明書的影印本和發給貴公司的獨家代理授權書或獨家代理同意書/文件的影印本或
- (iii) 如申請者經營非藥劑類的產品，由供應商發給貴公司的獨家代理授權書或獨家代理同意書/文件的影印本？
- (10) 在申請表中提及處所的平面圖則？
- (11) 如有附加儲存室或貨倉，其平面圖則？
- (12) **危險藥物批發商牌照**的申請適用：
負責監管危險藥物交易的註冊藥劑師的註冊證明書及執業證明書的影印本？
- (13) **抗生素許可證**的申請適用：
抬頭人註明「**香港特別行政區政府**」的劃線支票港幣 450 元作為法定申請費？

藥劑業及毒藥條例(第138章)

毒藥批發牌照申請指引

1. 任何公司如欲經營任何毒藥，必須先取得毒藥批發牌照。「毒藥」意指一物質(或一製劑含有此物質)注明於藥劑業及毒藥條例所訂定的毒藥列表內。

2. 任何公司如欲經營之毒藥屬精神藥物，該公司必須要聘請一位註冊藥劑師負責處理所有精神藥物之交易。請參閱附上之精神藥物列表。

3. 毒藥批發牌照的申請表格可從以下網址 <http://www.drugoffice.gov.hk/eps/chi/html/forms.jsp> 免費下載或於下列時間內親身到下列地點免費索取：

衛生署藥物辦公室	<u>星期一至星期五</u>
藥商牌照及監察部	上午9時 至 下午1時
九龍南昌街382號	下午2時 至 下午5時45分
公共衛生檢測中心3樓	(星期一至下午6時)
電話：2319 8467	(星期六、日及公眾假期休息)
傳真：2147 0457	

4. 請將填妥的表格連同核對表所列明的有關檔以郵遞、傳真、用附有香港郵政核實機關核實之電子簽署的電子郵件提交於 (pharmgeneral@dh.gov.hk)或親身交往上述位址。如用電子檔提交申請，請參考網址：<http://www.drugoffice.gov.hk>，並致電2319 8577或2318 8486查詢。

5. 處所之一般要求：

- 一般只有位於商業樓宇內之公司方會被考慮
- 位於地下或零售處所內之公司一般將不會被考慮
- 在秘書服務或會計服務公司內經營之公司將不會被考慮
- 處所內必須設有足夠可上鎖的設備及合適的溫度及濕度，以供貯存毒藥，並需要置有計量器監察溫度及濕度

6. 藥劑師督察會到該公司的所在樓宇視察，有關毒藥批發牌照的申請會交由藥劑業及毒藥管理局執行委員會考慮。如獲批准，便會發給毒藥批發牌照。此牌照可能會注明一些執行委員會認為必須或適當的條件。而此牌照可能會隨時予以撤銷。

7. 當毒藥批發牌照已備妥待取時，申請人需支付港幣625元的申請費用。付款通知單將會以郵遞方式寄上。

8. 衛生署的服務承諾是在兩個月內批核申請。

9. 本文僅屬參考性質，並非政府所頒佈的法律規定。有關藥劑業及毒藥條例及其附屬法例，可以致電政府新聞處刊物銷售小組訂購(電話:25371910)或以電郵方式訂購 (電郵位址: puborder@isd.gov.hk)。有關法例內容亦可在律政司的網址 <http://www.legislation.gov.hk> 內找到。

貯存藥劑製品的規定

藥劑製品的批發商及進／出口商必須遵從下列藥劑製品貯存的規定：

- (1) 貯存設施須符合香港法例。
- (2) 貯存藥劑製品的設施須為一間或多間專門用作貯存藥劑製品的房間，房間能以完備的鎖鎖上。貯存房間的面積不少於一百平方呎，或與有關的業務規模相乎。
- (3) 採取預防措施防止未經授權人士進入貯存房間。
- (4) 貯存房間須有足夠的空間以有序地貯存不同類別的藥劑製品，例如被隔離、已發放、被拒絕、退回或回收的藥劑製品。
- (5) 須為貯存房間設計或改裝以確保貯存條件良好。尤其是，應保持貯存房間清潔乾爽及維持於可接受的溫、濕度範圍。應將藥劑製品離地貯存，並保持適當的間距以便清潔及檢查。應保持托盤清潔及狀態良好。
- (6) 保持貯存房間清潔，且無害蟲及廢物積存。須備存一份書面的清潔程序說明處所及貯存房間的清潔方法及次數。所使用的滅蟲劑必須安全及不會對藥劑製品構成污染。須備有適當清理任何製劑外溢的程序以確保能完全消除任何構成污染的風險。
- (7) 須確保在收貨區及發貨區的產品免受天氣影響。如有需要，應於收貨區提供適當設施，以供存倉前清潔接收的藥劑製品的包裝箱。
- (8) 須清楚標明用於貯存隔離狀態的藥劑製品的地方，並只限獲授權人士進入。任何用以取代以地方形式隔離的系統必須能提供等同的保安條件。
- (9) 須為被拒絕、過期、被回收或被退回的藥劑製品提供隔離貯存地方或等同已獲驗證（如電腦系統）的隔離設施，並應能適當地分辨出上述製品及貯存區。
- (10) 須貯存放射性物質、危險藥物、精神藥物及細胞毒害藥物於指定的地方，並為有關地方加設適當的安全及保安設施。
- (11) 須以能預防污染、混淆及交叉污染的方法來處理及貯存藥劑製品。
- (12) 須備存一套系統以確保較先過期的藥劑製品先被銷售及／或分發。但如有足夠的措施以確保不會分發過期的產品，則屬例外。
- (13) 須備有一套隔離系統以識別及管理被拒絕的藥劑製品，以防止這些製品在最終處理前被使用。
- (14) 須將破爛或已損壞的製品與可用的製品分開貯放，並且妥善處置。
- (15) 須為貯存房間提供充足的照明以確保所有運作能準確及安全地執行。
- (16) 須確保藥劑製品的貯存條件符合於該產品標籤上所列經穩定性測試而制定的貯存要求。
- (17) 須備有溫度及濕度的監測記錄以供審查，並於既定的適當時間間距檢

查用於監測的儀器。須至少保存監測記錄至貯存的藥劑製品的有效期完結後一年。溫度及濕度測繪應顯示整個貯存設施的溫度及濕度均勻。建議於貯存設施內較易出現溫度及濕度波動的位置放置監測溫度及濕度的儀器。

- (18) 須定期校準及維修用於監測貯存條件的儀器，並保存相關記錄予衛生署檢查。
- (19) 如有發現任何貯存條件不乎，必須向衛生署匯報。
- (20) 定期進行存貨盤點，以比較實際及記錄的存貨量。
- (21) 須就所有顯著的存貨差異進行調查，以確保沒有將其他藥劑製品混淆、錯誤出貨，及／或出現其他不正常的情況。
- (22) 如發現任何保安損毀或原因不明的存貨量差異，必須向衛生署匯報。
- (23) 須確保所有用於貯存毒藥的設施已獲牌照或批准，並且有適當的保安控制。

**List of poisons which are psychotropic substances
and which must be handled by registered pharmacists
Effective: 1 January 2004**

屬於精神藥物之毒藥列表，必須由
藥劑師負責處理所有交易
(由2004年1月1日生效)

1. Allobarbital	阿洛巴比妥	14. Meprobamate	甲丙氨酯
2. Amineptine	阿米庚酸	15. Methylphenobarbital	甲苯比妥
3. Amobarbital	異戊巴比妥	16. Methyprylon	甲乙呱酮
4. Buprenorphine	丁丙諾啡	17. Pemoline	匹莫林
5. Butalbital	布他比妥	18. Pentazocine	噴他佐辛
6. Butobarbital	丁巴比妥	19. Pentobarbital	戊巴比妥
7. Cyclobarbital	環己巴比妥	20. Phenobarbital	苯巴比妥
8. Ethchlorvynol	乙氯維諾(乙氯 戊烯炔醇)	21. Pipradrol	呱苯甲醇
9. Ethinamate	炔己蟻胺	22. Pyrovalerone	吡咯戊酮
10. Fencamfamin	芬坎法明	23. Secbutabarbital	仲丁比妥
11. Glutethimide	格魯米特	24. Vinylbital	乙烯比妥
12. Lefetamine	勒非他明	25. Zolpidem	唑吡坦
13. Mazindol	馬引噪噪	26. any salt or preparation of any of the above	任何上述物質之鹽類或製劑

用途聲明

收集資料的目的

牌照申請人所提供的個人資料，是申請人根據藥劑業及毒藥條例，抗生素條例及危險藥物條例申請有關牌照，向衛生署提供的個人資料，用途是：

- (a) 證明申請人有資格申請牌照。
- (b) 評估申請人是否適合領取牌照。

2. 個人資料的提供是出於自願。如果你不提供充份的資料，我們可能無法證明你有資格申請牌照，或評估你是否適合領取牌照。

接受轉介人的類別

3. 你所提供的個人資料，主要由衛生署和藥劑業及毒藥管理局使用。除此之外，這些資料祇會向有你同意的團體透露，或是根據《個人資料(私隱)條例》允許的情況下才會透露。

查閱個人資料

4. 根據《個人資料(私隱)條例》第18條及22條以及附表1第6原則所述，你有權查閱及修正個人資料，包括有權取得你於上述的情況下所提供的個人資料。應你的查閱資料要求而向你提供資料時，可能要向你徵收費用。

查詢

5. 有關所提供個人資料(包括查閱及修正資料)的查詢，應送交：

九龍南昌街382號3樓
公共衛生檢測中心
衛生署藥物辦公室
藥商牌照及監察部
高級藥劑師

電話：2319 8467