

Додаток 6
до Порядку проведення
підтвердження відповідності
умов виробництва лікарських
засобів вимогам належної
виробничої практики
(пункт 3.1 розділу II)

ДОВІДКА
про результати перевірок виробничої дільниці, проведених регуляторними
органами контролю лікарських засобів

на _____
(найменування виробничої дільниці та найменування заявника)

з 20____ по 20____ р.
(указати за останні три роки до дати подання заяви)

№ з/п	Найменування уповноваженого органу	Вид перевірки (інспектування) (планова, позапланова)	Період, дата(и) перевірки	Звіт/акт від _____ (дата) № _____	Результат перевірки (навести посилання на документ та надати короткі висновки, наведені у звіті/акті)
1	Держлікслужба				
2	Державний або уповноважений орган у сфері контролю лікарських засобів країни, де розташоване виробництво (для нерезидентів)				
3	Уповноважені органи у сфері контролю лікарських засобів, які є членами PIC/S				
4	Уповноважені органи у сфері контролю лікарських засобів інших країн				

Продовження додатка 6

Дата складання « ____ » _____ 20__ року

Керівник
виробника_____
(посада)_____
(підпис)_____
(прізвище, ім'я, по
батькові)

М. П. (за наявності)

Керівник
служби якості
(уповноважена
особа)_____
(посада)_____
(підпис)_____
(прізвище, ім'я, по
батькові)