

病人隨身攜帶管制藥品<sup>Con
bin</sup>中華民國聲明書

STATEMENT FOR PATIENTS CARRYING CONTROLLED DRUGS INTO OR OUT OF THE REPUBLIC
OF CHINA

病人姓名 NAME		性別 SEX		
		電子郵件 E-MAIL		
國籍 NATIONALITY		出生日期 DATE OF BIRTH		
護照號碼 PASSPORT No.		聯絡電話 HOME TEL		
住居所 HOME ADDRESS				
攜帶藥品資料 INFORMATION OF DRUGS		藥品名稱 NAME OF DRUGS	包裝規格 PACKAGE OF DRUGS	數量 QUANTITY
		製造廠及產地 MANUFACTURER AND PLACE OF PRODUCTION		
出入國資料	申請入國者 APPLICATION FOR ENTRY	預定於 自 入境中華民國 (日期) (國家、口岸)		
		預定於 自中華民國出境至 (日期) (國家、口岸)		
		SCHEDULED DATE OF ENTRY FROM (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
		SCHEDULED DATE OF DEPARTURE TO (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
	申請出國者	預定於 自中華民國出境至 (日期) (國家、口岸)		
		預定於 自 入境中華民國 (日期) (國家、口岸)		
		SCHEDULED DATE OF DEPARTURE TO (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
		SCHEDULED DATE OF RE-ENTRY FROM (MM/DD/YY) (PORT & COUNTRY)		
病人簽名 SIGNATURE		填表日期 APPLICATION DATE		

備註：病人為治療疾病，隨身攜帶管制藥品出（入）境中華民國者，應填具聲明書，並檢附載明病名、治療經過及必須使用管制藥品理由之醫師診斷證明書，向衛生福利部食品藥物管理署申請。

Note: Patient who carrying controlled drugs for treatment purposes into or out of the Republic of China should notify Food and Drug Administration, Ministry of Health and Welfare with this statement form and a medical certificate stating the diagnosis, course of treatment and the reason for prescription of the controlled drug(s).

衛生福利部食品藥物管理署 地址：115-61 臺北市南港區昆陽街 161 之 2 號 電話：（02）2787-7621 傳真：（02）2653-

No.161-2, Kunyang St., Nangang Dist., Taipei City 115-61, Taiwan (R.O.C.)

TEL:886-2-2787-7621 FAX:886-2-2653-1180