药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	山西省运城市永济市万民大药房连锁有限公司迎新店	统一社会信用代码	91140881MA0GRJTB5W
	负责人		联系方式	
	单位地址	山西省运城市永济市开元街道城市印象小区2号楼4单元12号		
检查人员基本情况	姓名	樊付富	行政执法证号	04081230016
	姓名	郑悦	行政执法证号	04081230041
检查时间		2026年6月5日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☑是 ☐否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☐是 ☑否	未见2024年度的培训计划	
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码	
	负责人		联系方式	
	单位地址			
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号	
	姓名		行政执法证号	
检查时间				

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否		
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☑是 ☐否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☐是 ☐否	未见到有效的质保协议及委托书	
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	永济市万民大药房连锁有限公司迎新店	统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	☑是 ☐否		
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	☑是 ☐否		
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☑是 ☐否		
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	☑是 ☐否		符合

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	☑是 ☐否		
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 ☐否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 ☐否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	☑是 ☐否		
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	☑是 ☐否		
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 ☐否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 ☐否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 ☐否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	☑是 ☐否		
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 □否		不存在
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 □否		不存在
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	该单位基本能按照要求经营药品，对发现的问题进行了改正。		检查人员签字	樊作品 刘情	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	永济市贤和大药房店	统一社会信用代码	91140881MA0L5WEN85
	负责人	李兴	联系方式	
	单位地址	山西省运城市永济市城北街道永祥西街与阳极路小区1号商铺		
检查人员基本情况	姓名	樊行晶	行政执法证号	04081230016
	姓名	郑娥	行政执法证号	04081230041
检查时间		2026年6月2日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☑是 ☐否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☐是 ☐否		不适用.

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☐是 ☑否		现场未见到培训计划
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否		
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☑是 ☐否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☐是 ☐否		
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	□是 □否		票账货相符
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	□是 □否		不适用
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☑是 □否		
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	□是 □否		不适用

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码	
	负责人		联系方式	
	单位地址			
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号	
	姓名		行政执法证号	
检查时间				

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	☑是 ☐否		
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 ☐否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 ☐否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☐是 ☐否		不适用

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	☑是 ☐否		
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	☐是 ☐否		不适用.
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 ☐否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 ☐否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 ☐否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	☐是 ☐否		不适用
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	☐是 ☐否		不适用

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 □否		不适用
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 □否		不适用
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	该企业基本能按照要求经营药品，对存在的问题进行了整改		检查人员签字	樊行晶 刘龙	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章	李光	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	运城一心医药有限公司	统一社会信用代码	91140881MA7XW8Q72B
	负责人	尚雅亭	联系方式	
	单位地址	山西省运城市永济市城北街道河东大道件鼎花园1号门面房		
检查人员基本情况	姓名	樊付品	行政执法证号	04281230016
	姓名	张娜	行政执法证号	04281230130
检查时间		2025.11.9		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☑是 ☐否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☑是 ☐否		
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否		
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☑是 ☐否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☐是 ☑否	与供货方山西平晟医药有限责任公司签订的质保协议中企业未签章	
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	☑是 ☐否		
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	☑是 ☐否		
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☑是 ☐否		
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	☑是 ☐否		
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 ☐否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 ☐否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	☑是 ☐否		
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	☐是 ☐否		不涉及
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 ☐否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 ☐否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 ☐否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	☑是 ☐否		
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	☐是 ☐否		不涉及

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 ☒否		不存在
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 □否		不存在
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	该店基本能按照要求经营药品，对存在的问题进行了整改。		检查人员签字	樊竹晶 张娜	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	山西恩惠来医药连锁有限公司永济高尔夫花园店.	统一社会信用代码	91140881MADMJ0E62F
	负责人	郭宁	联系方式	
	单位地址	永济市银杏西街高尔夫花园4号楼2号商铺		
检查人员基本情况	姓名	任卓	行政执法证号	0408123001J
	姓名	王慧	行政执法证号	0408123001J
检查时间		2026年4月13日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☐是 ☑否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☑是 ☐否		
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否	见到工作人员李文馨健康证明有效日期：2026年4月7日	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否	温湿度记录查记至2026年4月13日上午	
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☐是 ☑否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☑是 ☐否		
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	☑是 ☐否		
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	☐是 ☐否	合理缺项	
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 ☐否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 ☐否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 ☐否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	☑是 ☐否		
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 □否	合理缺项	
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 □否	合理缺项	
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	基本合格，对发现的问题立即进行整改		检查人员签字	任卓 王慧	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章	王艳明	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	山西康译仁和医药连锁有限公司银杏西街店	统一社会信用代码	91140881MAKTPY0T6H
	负责人	党莹娜	联系方式	13735972905
	单位地址	永济市城西街道银杏西街高尔夫花园1号楼下号门面房		
检查人员基本情况	姓名	任 卓	行政执法证号	0408123007S
	姓名	王 慧	行政执法证号	0408123 0015
检查时间		2026年4月13日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☐是 ☑否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☑是 ☐否		
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否		
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☐是 ☑否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☑是 ☐否		
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	☑是 ☐否		
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	☐是 ☑否	合理缺项	
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☑是 ☐否	丹皮酚软膏，阴凉密封，置阴凉处（不超过20℃）保存，摆放于店内"外用药品"货架上	
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	☐是 ☐否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	☑是 ☐否		
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 ☐否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 ☐否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	□是 □否	合理缺项	
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	□是 □否	合理缺项	
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 □否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 □否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 □否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	□是 □否	合理缺项	
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	□是 □否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 ☑否	合理缺项	
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 ☑否	合理缺项	
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	基本合格，对发现的问题立即进行整改		检查人员签字	任卓 王慧	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章	许阳琴	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	永济市众康大药房	统一社会信用代码	91140881MAC2D0ALTQ
	负责人	赵引花	联系方式	
	单位地址	永济市城西街道康乐南路101-7号		
检查人员基本情况	姓名	任　卓	行政执法证号	0408123007J
	姓名	王　慧	行政执法证号	0408123001J
检查时间		2026年4月14日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☐是 ☑否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☐是 ☑否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☑是 ☐否	见到培训记录时间为2024年1季度	
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否	温湿度记录表登记至2026年4月11日	
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☐是 ☑否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☑是 ☐否		
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	☑是 ☐否		
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	☐是 ☐否	合理缺项	
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☐是 ☑否	丁酸氢化可的松乳膏放置于外用药区，贮藏要求：避光、密闭、在阴凉处（不超过20℃）保存。	
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	☐是 ☐否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	□是 ☑否	未见到不合格药品专区	
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 □否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 □否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☑是 □否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	□是 □否	合理缺项	
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	□是 □否	合理缺项	
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 □否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 □否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 □否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	□是 □否	合理缺项	
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	□是 □否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 □否	合理缺项	
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 □否	合理缺项	
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	基本合格，对发现的问题立即进行整改		检查人员签字	任宇 王慧	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章	王丽丽	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	山西春天百姓乐大药房连锁有限公司柳岸华都店	统一社会信用代码	91140881MA0MUWYQ7U
	负责人	郭建锋	联系方式	18629611312
	单位地址	永济市城西街道富强西街柳岸华都2-4-8-1		
检查人员基本情况	姓名	任卓	行政执法证号	04081230075
	姓名	王慧	行政执法证号	04081230015
检查时间		2026年4月1日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☐是 ☑否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☑是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☑是 ☐否		
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码	
	负责人		联系方式	
	单位地址			
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号	
	姓名		行政执法证号	
检查时间				

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否	2026年4月1日下午未记录	
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☐是 ☑否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☑是 ☐否		
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4. 采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	☑是 ☐否		
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	☐是 ☐否	合理缺项	
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☐是 ☑否	丁硼乳膏未按要求贮藏（密闭，在阴凉处保存不超过20°C）.	
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	☐是 ☐否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码	
	负责人		联系方式	
	单位地址			
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号	
	姓名		行政执法证号	
检查时间				

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	□是 □否	合理缺项	
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	□是 □否	合理缺项	
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 □否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 □否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 □否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	☑是 □否		
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	☑是 □否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	☑是 ☐否		
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 ☐否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 ☐否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 □否	合理缺项	
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 □否	合理缺项	
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	基本合格，对发现的问题立即进行整改		检查人员签字	任卓　王慧	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章	燕丽丹	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称	永济市博康大药房	统一社会信用代码	91140881344420893B
	负责人	张艳红	联系方式	15582990268
	单位地址	永济市中山西街城西中学对面		
检查人员基本情况	姓名	任卓	行政执法证号	0408123007S
	姓名	王慧	行政执法证号	0408123001S
检查时间		2026年6月6日		

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.主体资格	1.1	《营业执照》《药品经营许可证》《执业药师注册证》等原件是否齐备并在有效期内，正本是否在醒目位置公示。	☑是 ☐否		
	1.2	企业法定负责人或企业负责人是否具备执业药师资格，是否在本企业注册，注册证书是否在效期内，是否按其在企业承担的岗位履行相应职责，并负责处方审核、指导合理用药等工作。	☑是 ☐否		
	1.3	企业经营过程中是否存在伪造票据、记录，虚构药品来源，提供虚假许可资料、执业药师“挂证”等虚假欺骗行为。是否挂靠经营，超方式、超范围经营等。	☐是 ☑否		
	1.4	若为零售连锁门店是否做到“七统一”，即统一企业标识、统一规章制度、统一采购配送、统一票据管理、统一计算机系统，统一人员培训、统一药学服务标准；门店是否自行采购药品。	☐是 ☐否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
2.制度及人员管理情况	2.1	企业的组织机构人员、质量管理文件是否与其经营范围和规模相适应。	☑是 ☐否		
	2.2	是否按照规定设置符合经营和质量管理要求计算机系统，能对药品采购、验收、陈列、养护、销售、不合格管理进行记录，并具备可疑品种锁定和解锁功能；对药品经营范围、经营类别、陈列分区、网络销售、药品效期等进行质量管控，并具备自动报警、超范围购进销售和自动锁定功能。	☐是 ☐否		
	2.3	企业是否制订培训计划并对各岗位人员进行岗前培训和继续培训，培训是否针对岗位要求开展，包括相关法律法规、药品专业知识、质量管理文件等内容，使相关人员能正确理解并履行职责。	☑是 ☐否		
	2.4	企业是否对直接接触药品岗位的人员进行岗前及年度健康检查，是否建立健康档案；对视力、辨色力有要求的岗位，体检项目是否涵盖，体检结果是否符合要求。现场检查是否发现患有可能污染药品疾病的工作人员从事直接接触药品的工作。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码	
	负责人		联系方式	
	单位地址			
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号	
	姓名		行政执法证号	
检查时间				

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
3.营业场所及设施设备情况	3.1	企业营业场所是否与生活辅助及其他区域分开，是否存在药品储存、陈列等区域存放与经营活动无关的物品及私人用品。	☑是 ☐否		
	3.2	企业是否配备与其经营范围和规模相适应的设施设备，包括但不限于阴凉区（柜）、冷藏柜等。	☑是 ☐否		
	3.3	企业营业场所是否配备有效监测和调控温湿度的设备，是否有温湿度监测记录和有效调控记录。	☑是 ☐否		
4.采购、验收、储存、销售情况	4.1	抽查品种、排查现场，企业是否涉嫌违法经营：（1）是否存在非法渠道购进药品行为；（2）是否超出许可证的经营范围、经营类别经营药品；（3）是否存在挂靠经营和出租、出借柜台经营药品；（4）是否涉嫌销售禁止零售经营的药品，如终止妊娠药品、蛋白同化制剂与肽类激素（胰岛素除外）、中药配方颗粒、药品类易制毒化学品、毒性中药饮片、疫苗、医疗机构制剂等。	☐是 ☑否		
	4.2	核查供货方的许可证照与药品的注册批件、供方人员委托书、质保协议、购进票据是否齐全有效。	☑是 ☐否		
	4.3	抽查企业购进或者陈列药品品种，核查药品购进的采购记录、销售记录、库存账目、实货的批次数量与付款流向是否平衡一致。	☑是 ☐否		抽查品种要覆盖血液制品、

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.4	药品到货时，是否对照供货单位的随货同行票据验收药品，做到票、账、货相符，是否做好验收记录；是否向供货单位索取发票。	☑是 ☐否		
	4.5	抽查企业冷藏药品验收记录或陈列库存，查看留存的温度记录，核实企业是否对冷藏药品到货时的运输方式、运输过程的温度记录和运输时间等进行检查并记录，是否存在不符合温度要求而收货的情况。	☑是 ☐否		
	4.6	药品是否按剂型、用途以及储存要求分类陈列；需要冷藏、阴凉保存的药品是否按规定陈列；处方药（及含麻黄碱类复方制剂）是否以开架自选的方式陈列和销售；外用药与其他药品是否分开摆放；拆零药品是否集中存放于拆零专柜或专区，是否配备拆零销售所需的调配工具和包装用品，拆零药品的原包装是否保留至该批号药品售完。	☐是 ☐否	见到珍珠明目滴眼液置于室温存放，贮藏要求阴凉处（避光，不超过20℃）	见到食品和中药饮片、药品和日常类产品混放
	4.7	中药饮片装斗前是否有质量复核并记录，有无错斗、串斗；是否定期清斗，有无饮片生虫、发霉、变质；不同批号的饮片装斗前是否清斗并记录；是否留存外包装及标签备查。	☐是 ☐否	合理陈列	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.8	不合格药品是否存放在专区（柜），处理过程是否有报告、确认、报损等完整的手续和记录。	☑是 ☐否		
	4.9	是否严格凭处方销售处方药。驻店执业药师不在岗时是否挂牌明示，并停止销售处方药和甲类非处方药（有远程审方服务的企业可采用执业药师远程审方服务销售处方药和甲类非处方药，但应核实其驻店药师不在岗时处方药和甲类非处方药销售的远程处方审核记录），处方审核、调配、核对人员是否在处方上签字或盖章。是否通过买药赠药、买商品赠药品等方式向顾客赠送处方药、甲类非处方药。	☑是 ☐否		
	4.10	销售药品是否能通过计算机系统开具销售凭证，包括药品名称、生产厂商、数量、价格、批号、规格等内容；是否做好相应的销售记录并符合药品GSP的要求。	☑是 ☐否		
	4.11	销售特殊管理的药品和国家有专门管理要求的药品，是否严格执行国家有关规定。是否按规定凭身份证销售含麻含特药品复方制剂，一次不超过2个最小包装并做好登记；计算机系统能否对含麻含特药品复方制剂销售进行限量设置。	☑是 ☐否		

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
4.采购、验收、储存、销售情况	4.12	拆零销售药品的包装上是否注明药品名称、规格、数量、用法、用量、批号、有效期及药店名称等内容；销售时是否提供药品说明书原件或复印件。	☑是 ☐否		
	4.13	有配送行为的药品零售企业是否严格执行药品GSP附录6药品零售配送质量管理的相关要求。	☐是 ☐否	合理缺项	
	4.14	药品广告宣传是否执行国家有关广告管理的规定。	☑是 ☐否		
	4.15	发现已售出药品有严重质量问题，是否及时采取措施追回药品并作好记录，同时向药监部门报告。	☑是 ☐否		
	4.16	是否按要求落实全品种药品信息化追溯要求，及时、准确地上传药品追溯数据。	☑是 ☐否		
	4.17	若有药品网络零售业务，是否按要求持续公示其合法有效的《药品经营许可证》、依法配备的药师或者其他药学技术人员的资格认定等信息，是否向药监部门如实进行了相应报告。	☑是 ☐否		
	4.18	若有药品网络零售业务，是否按规定展示处方药；查看买药流程，是否严格凭处方销售处方药；是否销售禁止网络零售的药品。	☐是 ☐否	合理缺项	

药品零售企业监督检查记录表

被检查单位基本情况	名称		统一社会信用代码		
	负责人		联系方式		
	单位地址				
检查人员基本情况	姓名		行政执法证号		
	姓名		行政执法证号		
检查时间					
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
5.使用远程审方服务企业需关注	5.1	是否配备与开展远程审方服务工作相适应的处方扫描（拍照）、视频设备和传输等设施设备，是否能够正常满足执业药师远程审方和顾客与药师的有效沟通。	□是 □否	合理缺项	
	5.2	远程审方服务仅作为注册执业药师不在岗的补充，企业是否存在注册执业药师长期不在岗履职。	□是 ☑否		
6.其他	6.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	基本合格，对发现的问题立即进行整改		检查人员签字	任卓 王慧	
被检查单位意见	无		被检查单位负责人签字、盖章		

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	祥和康源大药房	法人或负责人	罗建霞
检查目的	节前检查	检查时间	2026.2.4
检查人员	姚俊茹 姚博乐		
检查基本情况及存在问题	1. 通过现场扫码退烧药、消炎药、肠胃药10余种 2. 抽查咽炎片（12片×4板）已提供票据 3. 处方调度记录完整		
需要说明的其他问题	处方药（诺扬灵胶囊）与非处方药混放		
处理意见	已即整改		
检查人员签字： 姚俊茹 姚博乐 2026年 2月 4日		法人（负责人）签字：罗建霞 2026年 2月 4日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	为安大药房	法人或负责人	闫仪良
检查目的	常前检查	检查时间	2016.2.4
检查人员	姚倍茹　姚博承		
检查基本情况及存在问题	1. 通过扫上级心肌梗死用药、退热药、肠胃药10余种 2. 抽查复方金银花颗粒（批号C24120801、C25011123）10克/袋，存在对比上。 3. 抽查玉屏风颗粒（250612），已提供票据		
需要说明的其他问题	退诊登记录未及时记录		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 姚倍茹　姚博承 2016年 2月 4日		法人（负责人）签字：闫仪良 2016年 2月 4日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济智慧大药房	法人或负责人	梁智慧
检查目的	节前检查	检查时间	2026.1.29
检查人员	岳江国 姚博子		
检查基本情况及存在问题	1. 通过码上放心APP扫码抗病毒药、退烧药、消炎药、肠胃药10余种 2. 抽查连花清瘟颗粒，已提供进货票据 3. 温湿度计未完善。		
需要说明的其他问题	供货方资质未及时更新		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 岳江国 姚博子 2026年1月29日		法人（负责人）签字： 梁智慧 2026年1月29日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

扫16个

单位名称	永济市健和医药销售有限公司李庄药店	法人或负责人	钟肖娜
检查目的		检查时间	2026、6、6
检查人员	任卓　　王慧　　蔡心如		
检查基本情况及存在问题	1、现场检查见到温湿度记录表记录至2026年6月6日 2、见到从业人员王雪、钟肖娜、任晶晶共3人的有效健康证明，未见到1名从业人员刘洋的健康证明； 3、抽取"九州通、格列齐特缓释片"价格公示签显示零售价为40元/盒，在电脑系统中见到该药品零售价为240元/盒； 4、见到"诚祺风油精"价格公示签不规范，计价单位、产地未填写		
需要说明的其他问题			
处理意见	第2项 限7日内整改 第3、4项立即整改		
检查人员签字： 任卓　王慧 2026年6月6日		法人（负责人）签字： 钟肖娜 13834371670 2026年6月6日	

扫20个

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	运城市康之泰医药销售有限公司	法人或负责人	王永霞
检查目的		检查时间	2026.3.9.
检查人员	任卓 王慧 蔡心如		
检查基本情况及存在问题	1. 现场抽取"阿司匹林肠溶片"，产品批号：BJ83663，生产日期：2024 10 30；有效期至：2027 10 29；见到随货同行单 2、见到温湿度记录表，登记至2026.3.8. 3. 见到从业人员祁春阳有效健康证明， 4. 随机抽取医用外科口罩，生产批号：25090616；康恩贝B族维生素咀嚼片(甜橙味)，生产批号：20240805-2；未见到进货票据； 5. 抽取中药饮片(黄芪)，产品批号：20250801，生产日期20250818. 见到随货同行单		
需要说明的其他问题			
处理意见	6. 中药饮片(黄芪)敞口存放. 立即整改.		
检查人员签字： 任卓 王慧 2026 年3月9日		法人（负责人）签字： 张五牛 13503486837 2026 年3月9日	

医保 扫39个

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济市福泰大药房	法人或负责人	赵永峰
检查目的		检查时间	2026.2.6
检查人员	任卓 王慧		
检查基本情况及存在问题	1.现场检查见到该店的《营业执照》《药品经营许可证》显示有效期至2028年8月14日，《医疗器械经营许可证》显示有效期至2028年8月13日，见到执业药师注册证、第二类医疗器械经营备案凭证； 2.现场见到温湿度记录表记录至2026年2月1日下午； 3.抽取合生元益生菌冲剂儿童型，产品批号：41001032S；唯美嘉源嘴角唇炎，生产批号：20250102；以岭参松养心胶囊，产品批号：A2503008H，现场未见到上述药品的随货同行单。		
需要说明的其他问题			
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 任卓 王慧 2026年2月6日		法人（负责人）签字： 张雪翠（15935923917） 13834966167 2026年2月6日	

医 网:美团

扫34个

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	山西春天的生采大药房连锁有限公司公园天下南门店	法人或负责人	
检查目的		检查时间	2026.2.4
检查人员	任卓、王慧		
检查基本情况及存在问题	1.见到李田等3人有效的健康证明. 2.见到温湿度记录表。 3.见到含氨茴碱急诊制剂药品销售登记本。 4.随机抽取康视远红外护具，生产批号：22107190802，生产日期：2019年08月26日；汉唐.非诺贝特胶囊，产品批号：250208，生产日期：2025.02.20；汉方拾遗 黄芪，产品批号：250405.生产日期~~2025/04/07~~；~~海王金樽.牡蛎大豆肽肉碱口服液~~，生产批号：20250211，生产日期：2025.02.20；以上均见到配送单.		
需要说明的其他问题	5.在货架上见到小儿清肺化痰颗粒，贮藏：密封.置阴凉(不超过20°C)干燥处.		
处理意见	立即整改.		
检查人员签字： 任卓 王慧 2026年2月4日		法人（负责人）签字： 15025412730， 2026年2月4日	

医　扫33个

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	山西康泽仁和医药连锁电机店有限公司	法人或负责人	常莹娜
检查目的		检查时间	2026.1.6
检查人员	任卓　王慧　蔡小如		
检查基本情况及存在问题	1.现场检查见到该药店西北侧墙面上悬挂《营业执照》《药品经营许可证》有效期至2028年11月16日，《食品经营许可证》有效期至2027年6月8日，《执业药师注册证》有效期至2026年10月08日；温湿度记录表记录至2026年1月6日下午；见到王雨等5人的有效健康证明； 2.现场抽取门冬胰岛素注射液，生产日期：2025.06，有效期至2027.11，产品批号2025063624，现场见到进货票据及冷链运输单；		
需要说明的其他问题	现场抽取赤芍脂，生产批号180701 生产日期2018年7月5日，未见到进货票据；抽取磷酸奥司他韦胶囊，产品批号6032509005 生产日期2025/09/24 有效期至2029/09/23，现场未见到进货票据；抽取健视佳 生产批号20250901G，生产日期20250912 保质期至2027.09.11，现场未见到进货票据；抽取鸡眼护理盒，生产批号20250802 生产日期20250518，失效日期20280518 现场未见到进货票据。		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 任卓　王慧 2026年1月6日		法人（负责人）签字： 19355153560 2026年1月6日	

匡　冷藏　扫40个

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	山西恩惠来医药连锁有限公司永济柳巷店	法人或负责人	王彦民
检查目的		检查时间	2026.1.6
检查人员	任卓　王慧　蔡小如		
检查基本情况及存在问题	1.现场检查在该药店北侧墙面上见到悬挂的《营业执照》《医疗器械经营许可证》有效期至2028年04月25日，《执业药师注册证》《药品经营许可证》有效期至2028年4月26日；见到田晓晶等2人的有效健康证明； 2、见到温湿度记录表，记录至2026年1月5日上午； 3、现场抽取甘精胰岛素注射液，产品批号：FBJL022 生产日期2025.02有效期至2028.01，见到随货同行单及冷链运输单；		
需要说明的其他问题	抽取硫沙坦氨氯地平片，产品批号：XA1956；红景天粉产品批号：20241102；氟风宁小片，产品批号：23124290；奥诺康铁维生素口软胶囊，生产批号：250506；筒式电子血压计 批号：250105，上述5种未见到随货同行单。		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 任卓　王慧 2026年1月6日		法人（负责人）签字： 张丽娜 13934397915 2026 年1月6 日	