

Pengarah,  
Bahagian Penguatkuasaan Farmasi,  
Kementerian Kesihatan Malaysia.  
Lot 36, Jalan Universiti,  
46200 Petaling Jaya, Selangor.  
**(U.P: EN. MOHD RUZAINI BIN MARZUKI)**

**PENGESAHAN MAKLUMAT PERSEDIAAN DAN PENGEDAR UNTUK SYARAT KHAS LESEN RACUN JENIS A  
BAGI JUALAN BORONG BAGI TAHUN 2018-2019**

1. MAKLUMAT PENGEDAR/ PEMBORONG YANG DILANTIK

(a) Semenajung Malaysia

- a. Nama syarikat :.....
- b. Alamat:  
.....  
.....
- c. No telefon: .....
- d. No Faks: .....
- e. Email: .....

(b) Negeri Sabah

- a. Nama syarikat : .....
- b. Alamat:  
.....  
.....
- c. No telefon: .....
- d. No Faks: .....
- e. Email : .....

(c) Negeri Sarawak

- a. Nama syarikat :.....
- b. Alamat:  
.....  
.....
- c. No telefon: .....
- d. No Faks: .....
- e. Email : .....

*\*Catatan: Pengedar yang dilantik di Sabah & Sarawak diberi kelonggaran untuk mengeksport ke Brunei sahaja dan tertakluk kepada syarat-syarat yang ditetapkan.*

2. Aktiviti pengeksporan dilakukan oleh (*\*Sila pilih satu sahaja*)

|  |
|--|
|  |
|  |

Pemegang Pendaftaran Produk

Pengedar yang dilantik

3. MAKLUMAT PERSEDIAAN

| Bil | Nama Persediaan | Bahan Aktif | No. Pendaftaran | Nama dan Alamat Pengilang |
|-----|-----------------|-------------|-----------------|---------------------------|
| 1   |                 |             |                 |                           |
| 2   |                 |             |                 |                           |
| 3   |                 |             |                 |                           |
| 4   |                 |             |                 |                           |
| 5   |                 |             |                 |                           |
| 6   |                 |             |                 |                           |
| 7   |                 |             |                 |                           |
| 8   |                 |             |                 |                           |
| 9   |                 |             |                 |                           |
| 10  |                 |             |                 |                           |

*\*Sekiranya ruangan tidak mencukupi, sila buat Lampiran.*

**\*\* PERHATIAN:**

Persediaan-persediaan yang perlu disenaraikan adalah semua jenis persediaan **berbentuk tablet/ kapsul/ patch/ injeksi** yang mengandungi **Alprazolam, Buprenorphine, Codeine, Dextromethorphan, Diazepam, Dihydrocodeine, Ephedrine, Methadone, Methylphenidate, Midazolam, Pethidine, Phentermine, Pseudoephedrine, Zolpidem dan Zopiclone.**

Tandatangan:

Cop syarikat:

.....

.....

Nama:

Jawatan:

Tarikh: