

प्रपत्र : घ

**01.04.2015 को भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी की
लाइसेंस-प्राप्त फार्मेशियों पर सूचना संग्रहण हेतु**

- 1 राज्य/संघ राज्य क्षेत्र का नाम : _____
- 2 औषध एवं प्रसाधन सामग्री अधिनियम के खंड-IV-क के प्रावधान को लागू करने की तारीख (भाचिप. एवं हो. औषधियों के निर्माण हेतु)
- 3 भाचिप. एवं हो. औषधि के लिए राज्य औषध _____
लाइसेंस प्राधिकारी का नाम, पदनाम, पता, दूरभाष नं. _____
फैक्स नं. एवं ई-मेल आईडी _____
- 4 राज्य/संघ राज्य क्षेत्र में जीएमपी अनुवर्ती एवं जीएमपी अननुवर्ती एकांशों की पद्धतिवार संख्या

पद्धति	श्रेणी	सरकारी	गैर-सरकारी	योग
आयुर्वेद	जीएमपी अनुवर्ती एकांश			
	जीएमपी अननुवर्ती एकांश			
यूनानी	जीएमपी अनुवर्ती एकांश			
	जीएमपी अननुवर्ती एकांश			
सिद्ध	जीएमपी अनुवर्ती एकांश			
	जीएमपी अननुवर्ती एकांश			
होम्योपैथी	जीएमपी अनुवर्ती एकांश			
	जीएमपी अननुवर्ती एकांश			
योग	जीएमपी अनुवर्ती एकांश			
	जीएमपी अननुवर्ती एकांश			

जीएमपी => अच्छे विनिर्माण अभ्यास।

प्रपत्र-25 ड. में ऋण लाइसेंस धारक लाइसेंस-प्राप्त फार्मेशियों की संख्या

पद्धति	ऋण लाइसेंस रखने वाली लाइसेंस-प्राप्त फार्मेशियों की संख्या
आयुर्वेद	
यूनानी	
सिद्ध	
होम्योपैथी	
योग	

दिनांक:

हस्ताक्षर और मुहर

नाम

फोन/मोबा.

ई-मेल आईडी