

<p>بسمه تعالی</p>  <p>معاونت غذا و دارو</p>	<p>عنوان فرم: فرم ثبت شکایات نمونه محصولات (ارگان ها)</p>
<p>تاریخ : شماره ثبت :</p>	<p>شماره فرم: ۲۲-۲۰-۰۴</p>

واحد اطلاع رسانی غذا و رسیدگی به شکایات

مشخصات شاکی :

نام ارگان مربوطه : شماره و تاریخ نامه : شماره و تاریخ دبیرخانه :
 O شاکی خصوصی O نمونه برداری از سطح عرضه

مشخصات محصول :

O بسته بندی دارای مجوز O بسته بندی دارای مشخصات
 O غیر بسته بندی (فله ای) O وارداتی دارای پروانه بهداشتی
 O وارداتی فاقد پروانه بهداشتی

نام محصول : نام تجاری محصول : نام شرکت تولید/ بسته بندی کننده :

شماره : پروانه ساخت / شناسه نظارت / پروانه بهداشت ورود
 سری ساخت : تاریخ تولید : تاریخ انقضاء :

آدرس و تلفن تولید کننده :

آدرس محل عرضه :

شرح مختصر شکایت :

شرایط ظاهری نمونه :

تعداد : پلمپ شده نشده درب باز بسته وزن / حجم : نوع بسته بندی :

شرایط حمل نمونه در زمان تحویل : دمای محیط مجاور یخ منجمد سایر

اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی / آرایشی و بهداشتی با توجه به شکایت مطروحه ، لطفا بررسی لازم انجام و نتیجه همراه با مستندات اقدامات انجام شده به این واحد منعکس گردد .

توضیحات : تاریخ و امضاء ثبت کننده شکایت

مدیریت نظارت بر مواد غذایی ، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی

شماره داخلی اداره غذا: تاریخ ورود به اداره غذا:

اقدامات انجام شده توسط کارشناس :

O ارسال نمونه شاکی به آزمایشگاه
 نوع آزمون درخواستی : میکروبی شیمیایی قابلیت مصرف انسانی مطابقت با استاندارد سایر آزمونها.....
 تاریخ ارسال نمونه به آزمایشگاه : شماره و تاریخ نظریه آزمایشگاه:
 O بررسی و شناسایی محل تولید
 O بررسی شرایط تولید کارخانه
 O نمونه برداری از انبار خط تولید سطح عرضه و ارسال نمونه به آزمایشگاه
 نوع آزمون درخواستی: میکروبی شیمیایی قابلیت مصرف انسانی مطابقت با استاندارد سایر آزمونها.....
 تاریخ ارسال نمونه به آزمایشگاه : شماره و تاریخ نظریه آزمایشگاه :

تاریخ :	 <p>بسمه تعالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت غذا و دارو</p>	عنوان فرم : فرم ثبت شکایات نمونه محصولات (ارگان ها)
شماره ثبت :		شماره فرم : ۲۲-۲۰-۰۴

○ اخطار کتبی به کارخانه

○ معرفی واحد تولیدی به مراجع قضایی □ تعزیرات (تکمیل فرم کمیسیون ماده ۱۱) □ دادگاه

○ تعطیلی واحد تولیدی

○ توقیف

○ پلمپ

○ سایر

..... نظریه کارشناس :

.....

.....

.....

تاریخ و امضاء کارشناس گروه نظارت بر تاریخ و امضاء مسئول اداره نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی / آرایشی و بهداشتی

واحد اطلاع رسانی غذا و رسیدگی به شکایات

○ مکاتبه با ارگان / دانشگاه مربوطه و اداره کل طی نامه شماره تاریخ

○ پیگیری مکاتبه با دانشگاه مربوطه طی نامه شماره تاریخ

○ گزارش دهی به امور استانهای اداره کل طی نامه شماره تاریخ

○ اعلام نتیجه رسیدگی به ارگان مربوطه طی نامه شماره تاریخ

○ سایر

..... توضیحات :

.....

.....

تاریخ و امضاء پیگیری کننده شکایت

واحد حقوقی

ارسال پرونده به □ تعزیرات □ دادگاه شماره و تاریخ فرم کمیسیون ماده ۱۱ : شماره و تاریخ نامه :

تاریخ طرح در کمیسیون ماده ۱۱ : رای کمیسیون ماده ۱۱ : رای صادره نهایی :

..... توضیحات :

.....

تاریخ و امضاء مسئول امور حقوقی