



چک لیست بازدید عطاری - اداره فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل معاونت غذا و دارو شیراز

نام عطاری:	نام و نام خانوادگی موسس:	کد ملی:
نام و نام خانوادگی متصدی حاضر:	کد ملی:	تلفن:
تاریخ بازرسی:	ساعت ورود:	ساعت خروج:
آدرس:	کد پستی:	

۱- چک لیست عمومی

ردیف	شاخص ها	بله	خیر
۱-۱	فرآورده های قاچاق در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۲	فرآورده های فرموله شده (ساختنی) به شکل دارویی در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۳	فرآورده های مخدر در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۴	فرآورده های روان گردان در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۵	فرآورده های دست ساز / فاقد مجوز در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۶	فرآورده های با ادعای درمانی در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۷	فرآورده های تاریخ گذشته یا تاریخ مخدوش در این واحد صنفی نگهداری یا عرضه نمیگردد؟		
۱-۸	تبلیغات فریبنده (ادعای چاقی، درمانی، ریزش مو ...) انجام نمی پذیرد؟		
۱-۹	عرقیات گیاهی که در واحد عرضه یا نگهداری میگردد دارای پروانه ساخت وزارت بهداشت می باشد؟		
۱-۱۰	تولید یا بسته بندی اسانس، عرقیات گیاهی، روغن و ... در محل صورت نمی پذیرد؟		
۱-۱۱	متصدی، موسس و سایر افراد همکاری لازم را با بازرسان اعزامی دارند؟		
۱-۱۲	نام واحد صنفی فاقد عبارات غیرمجاز و فریبنده (مانند داروخانه گیاهی، سلامتکده و ...) می باشد؟		
۱-۱۳	پروانه کسب واحد صنفی دارای اعتبار می باشد؟		
۱-۱۴	پروانه کسب در محل دید مشتریان نصب شده است؟		
۱-۱۵	متصدی و کارکنان دارای کارت بهداشت معتبر می باشند؟		
۱-۱۶	دما و رطوبت انبار و فروشگاه جهت نگهداری فرآورده های موجود مناسب می باشد؟		
۱-۱۷	محل عاری از گرد و غبار ناشی از انتشار پودر گیاهی می باشد؟		
۱-۱۸	فرآورده های عرضه شده در تابش مستقیم نور خورشید قرار ندارند؟		
۱-۱۹	شرایط انبارش از نظر چیدمان، قفسه بندی و پالت گذاری مناسب می باشد؟		

توضیحات

مشخصات و امضاء بازرسان معاونت غذا و دارو / شبکه بهداشت و درمان	مشخصات و امضاء نمایندگان سازمان ها (در صورت شرکت در برنامه بازدید و گشت مشترک)	مشخصات، امضاء متصدی و مهر واحد صنفی

این چک لیست در دو نسخه تنظیم و یک نسخه تحویل متصدی شد.



در تاریخ فرآورده های کشف شده به شرح زیر در واحد صنفی

اینجانب با کد ملی صاحب کالا/ متصدی عطاری درخصوص فرآورده های مشکوفه غیرمجاز به شرح زیر هیچگونه ادعایی ندارم و معاونت غذا و دارو مختار است به نحو مقتضی نسبت به معدوم نمودن آنها (پس از صدور رای از سوی مراجع قضایی) اقدام نماید. لازم به ذکر است در طول بازرسی، هیچگونه ضرر و زیان جانی و مالی متوجه اینجانب و عطاری نشده و درخصوص وجه نقد، اوراق بهادار و سایر مسائل مربوط به عطاری مشکلی پیش نیامده است و اینجانب در این خصوص هیچگونه ادعایی ندارم.

نام و نام خانوادگی / امضاء مهر واحد صنفی

ردیف	نام کامل فرآورده	نوع اقلام مکشوفه						مورد مصرف	تعداد	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
		فاقد برچسب اصالت (قاچاق)	فاقد پروانه ساخت / IRC	فاسد / تاریخ گذشته	مخدر / روان گردان	دارو	تولید داخل خارج				
امضاء و نام و نام خانوادگی بازرسان معاونت غذا و دارو / شبکه بهداشت و درمان		امضاء و نام و نام خانوادگی نمایندگان سازمان ها (در صورت حضور در برنامه بازدید یا گشت مشترک)						امضاء ، مهر و نام و نام خانوادگی صاحب کالا/ متصدی محل			