



اداره کل امور فرآورده های
طبیعی، سنتی و مکمل

فرم پرسشنامه ثبت فرآورده و اختصاص IRC (مخصوص تولید شیر خشک و غذای ویژه)				عنوان
۰۲	شماره بازنگری	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	تاریخ صدور	FRM-NTS-FMO-001
				شماره

فرم پرسشنامه ثبت فرآورده و اختصاص IRC (مخصوص تولید شیر خشک و غذای ویژه)

IFDA
سازمان غذا و دارو



اداره کل امور فرآورده های
طبیعی، سنتی و مکمل

فرم پرسشنامه ثبت فرآورده و اختصاص IRC (مخصوص تولید شیر خشک و غذای ویژه)				عنوان
۰۲	شماره بازنگری	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	تاریخ صدور	FRM-NTS-FMO-001
				شماره

نام اختصاصی - فارسی: _____

نام اختصاصی - انگلیسی: _____

BRAND Name (نشان تجاری - فارسی): _____

BRAND Name (نشان تجاری - انگلیسی): _____

Dosage form:	شکل فرآورده*:
Packing form:	مشخصات بسته بندی**:
	نوع:
	شکل عرضه:
Route of Administration:	روش مصرف:
Daily dose:	مقدار مصرف روزانه:
	شرایط نگهداری:

* منظور از Dosage form ، شکل فرآورده دقیقا قبل از ورود فرآورده به بدن و Packing form شکل بسته بندی آن است. (بعنوان مثال Solution و Bottle)

** منظور نوع و تعداد کامل بسته بندی است. (بعنوان مثال ۱۰ ساشه ۴ گرمی پودر)

سازمان غذا و دارو

بارکد* ۴ رقمی (GTIN) _____

* بارکد فرآورده در کشور مبدا درج شود



اداره کل امور فرآورده های
طبیعی، سنتی و مکمل

فرم پرسشنامه ثبت فرآورده و اختصاص IRC (مخصوص تولید شیر خشک و غذای ویژه)				عنوان
۰۲	شماره بازنگری	۱۴۰۳/۰۲/۲۹	تاریخ صدور	FRM-NTS-FMO-001
				شماره

License/ Marketing authorization holder/ country:	نام شرکت صاحب پروانه / کشور:
Manufacturer of finished product/ country:	نام کارخانه تولید کننده / کشور:

اینجانبان مسئول فنی به شماره کد ملی با شماره پروانه و مدیر عامل به شماره کد ملی و شماره شرکت صحت موارد فوق را تایید می نمایم.



نام مسئول فنی

نام مدیر عامل

مهر و امضاء

مهر و امضاء

IFDA

سازمان غذا و دارو