|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- این قست توسط واحد تولیدی تکمیل شود: | | | | | | |
| نام واحد تولیدی: | | | | | | |
| نشانی واحد تولیدی: | | | | | | |
| نام فرآورده مورد تقاضا: | | | شماره پروانه ساخت: | | | |
| نام تجاری فرآورده : | | | | | | |
| فرمولاسیون فرآورده : | | | | | | |
| ویژگی ها و معیارهای فرآورده که آن را برای دریافت نشان ایمنی و سلامت واجد شرایط معرفی می نماید به همراه مستندات به شرح زیر: | | | | | | |
| ردیف | الزامات عمومی | | | | دارد / ندارد | مستندات پیوست با ذکر شماره |
| 1 | پروانه ساخت معتبر فرآورده (از تاریخ صدور پروانه ساخت حداقل دوسال گذشته باشد). | | | |  |  |
| 2 | رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی و برنامه های پیش نیازی) (PRPs براساس کاربرگ موجود (کسب امتیاز بیش از 180) | | | |  |  |
| 3 | دستورالعمل تعیین تکلیف فرآورده نامنطبق | | | |  |  |
| 4 | دستورالعمل فراخوان و جمع آوری فرآورده نامنطبق | | | |  |  |
| 5 | نتایج آزمون شیمیایی، فیزیکی و میکروبی | | | |  |  |
| 6 | ارائه گواهی HACCP و یا تاییدیه استقرار ISO 22000(در صورت وجود) صادر شده از سوی معاونت غذا و دارو ناظر | | | |  |  |
| ردیف | ویژگی ها و معیارها | | | |  |  |
| 1 | عدم وجود مواد افزودنی شیمیایی مصنوعی | | | |  |  |
| 2 | به حداقل رساندن میزان کالری فرآورده | | | |  |  |
| 3 | کاهش میزان عوامل خطرساز مانند: قندهای ساده، نمک، چربی، اسیدهای چرب ترانس نسبت به استاندارد مربوطه | | | |  |  |
| 4 | استفاده از مواد افزودنی و مواد اولیه طبیعی | | | |  |  |
| 5 | دانش فنی که منجر به ارتقاء ایمنی و سلامت فرآورده های صنعتی و سنتی می شود | | | |  |  |
| 6 | عاری بودن فرآورده از سموم قارچی، باقی مانده سموم دفع آفات نباتی و داروهای دامپزشکی، عوامل آلودگی بیولوژیک، هورمونها و عوامل آلرژن | | | |  |  |
| 7 | کاهش 50 درصدی مقدار فلزات سنگین نسبت به حد استاندارد تعیین شده با توجه به نوع فرآورده | | | |  |  |
| 8 | دارا بودن مواد موثره طبیعی که در ارتقاء سلامت مصرف کننده نقش مفیدی دارند (بهبود ارزش تغذیه ای فرآورده از طریق تولید فرآورده فراسودمند و غنی شده و ...) | | | |  |  |
| نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول فنی: | | نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر عامل: | | | | |
| 2- این قسمت توسط معاونت غذا و دارو مربوطه تکمیل شود: | | | | | | |
| بنا به درخواست ثبت شده به شماره مورخ ضمن پیوست نمودن تصویر برابر اصل شده پروانه ساخت (کارخانه / کارگاه) و با توجه به بررسی های بعمل آمده در خصوص رعایت الزامات عمومی، ویژگی ها و معیارها، فرآورده فوق الذکر و نداشتن موارد شکایتی اثبات شده در خصوص فرآورده درخواستی (با تائید معاونت غذا و دارو مربوطه) برای دریافت نشان ایمنی و سلامت، معرفی می گردد. | | | | | | |
| معاون غذاو دارو  دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز | | | | شماره :  تاریخ: | | |

* تذکر مهم: مدت زمان دریافت فرم در خواست تکمیل شده از سوی واحد تولیدی تا اعلام نظر و صدور درخواست از سوی دانشگاه علوم پزشکی نباید بیش از 15 روز کاری باشد.