فرم پرسشنامه ثبت فراورده و اختصاص IRC
مخصوص واردات
اداره شیرخشک های رژیمی و غذاهای ویژه

اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	سازمان غذا و دارو

عنوان	**فرم پرسشنامه ثبت فرآورده و اختصاص IRC مخصوص واردات**				
شماره	FRM-NTS-FMO-009	**تاریخ صدور**	1398/12/25	**شماره بازنگری**	00

نام اختصاصی- فارسی:

نام اختصاصی- انگلیسی:

BRAND Name (**نشان تجاری- فارسی**):

BRAND Name (**نشان تجاری- انگلیسی**):

INN Name*:

* عبارت است از نام ژنریک فرآورده

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

- **منظور از Dosage form شکل فرآورده دقیقا قبل از ورود فرآورده به بدن و Packing form شکل بسته‌بندی آن است. (بعنوان مثال Solution وPowder. Bottle Dropper و Vial)**
- **منظور نوع و تعداد کامل بسته بندی است (بعنوان مثال ۱۰ بلیستر ۱۰عددی قرص)**

اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	سازمان غذا و دارو

عنوان	**فرم پرسشنامه ثبت فرآورده و اختصاص IRC مخصوص واردات**				
شماره	**FRM-NTS-FMO-009**	**تاریخ صدور**	**1398/12/25**	**شماره بازنگری**	00

بارکد* (GS1(GTIN) ۱۳ رقمی)															

* بارکد فرآورده در کشور مبدا درج شود

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

شرکت واردکننده:	
شماره ثبت:	**تلفن:**
نمابر:	**پست الکترونیک:**
آدرس:	

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 نماییم.

نام مدیر عامل **نام مسئول فنی**

مهر و امضاء **مهر و امضاء**