

۱- این قسمت 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
۱	پروانه ساخت معتبر فرآورده (از تاریخ صدور پروانه ساخت حداقل دو سال گذشته باشد).		
۲	رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی و برنامه های پیش نیازی (PRPs) براساس کاربرگ موجود (کسب امتیاز بیش از ۱۸۰)		
۳	دستورالعمل تعیین تکلیف فرآورده نامنطبق		
۴	دستورالعمل فراخوان و جمع آوری فرآورده نامنطبق		
۵	نتایج آزمون شیمیایی، فیزیکی و میکروبی		
۶	ارائه گواهی HACCP و یا تاییدیه استقرار ISO ۲۲۰۰۰ (در صورت وجود) صادر شده از سوی معاونت غذا و دارو ناظر		
ردیف	ویژگی ها و معیارها		
۱	عدم وجود مواد افزودنی شیمیایی مصنوعی		
۲	به حداقل رساندن میزان کالری فرآورده		
۳	کاهش میزان عوامل خطر ساز مانند: قندهای ساده، نمک، چربی، اسیدهای چرب ترانس نسبت به استاندارد مربوطه		
۴	استفاده از مواد افزودنی و مواد اولیه طبیعی		
۵	دانش فنی که منجر به ارتقاء ایمنی و سلامت فرآورده های صنعتی و سنتی می شود		
۶	عاری بودن فرآورده از سموم قارچی، باقی مانده سموم دفع آفات نباتی و داروهای دامپزشکی، عوامل آلودگی بیولوژیک، هورمونها و عوامل آلرژن		
۷	کاهش ۵۰ درصدی مقدار فلزات سنگین نسبت به حد استاندارد تعیین شده با توجه به نوع فرآورده		
۸	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:	
۲- این قسمت توسط معاونت غذا و دارو مربوطه تکمیل شود:			

کد مدرک: F-Qw...۰۰۱-۰۰

تاریخ صدور:

۱۴۰۱/۰۵/۰۱

تاریخ بازنگری: -

صفحه ۲ از ۲

فرم درخواست دریافت نشان ایمنی و سلامت

اداره کل امور
فرآورده های غذایی و آشامیدنی

بنا به درخواست ثبت شده به شماره مورخ 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.	
شماره:	معاون غذا و دارو
تاریخ:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

- **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 ۱۵ روز کاری باشد.