|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ ثبت:** | معاونت غذا و دارواداره كل نظارت برامور دارو و مواد مخدر | arm1جمهوري اسلامي ايران | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي | **عنوان فرم: پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي** |
| **شماره ثبت:** | **شماره فرم: 92-24-01** |

**1- مشخصات متقاضي (متقاضيان)**

**الف- نام و نام خانوادگي:**

**ب- ميزان تحصيلات و سوابق علمي و شغلي:**

**ج- نشاني كامل و شماره تلفن:**

**د\_ تاريخ تكميل فرم :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ ثبت:** | معاونت غذا و دارواداره كل نظارت برامور دارو و مواد مخدر | arm1جمهوري اسلامي ايران | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي | **عنوان فرم: پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي** |
| **شماره ثبت:** | **شماره فرم: 92-24-01** |

**2- مشخصات فرآورده**

**الف- نام فرآورده:**

**ب- نام و مشخصات گياهان/مواد طبيعي بكاررفته در فرآورده :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام فارسي** | **نام علمي** | **منبع تهيه** | **قسمت مورد استفاده** |
|  |  |  |  |  |

**3- فرمولاسيون كامل فرآورده (مواد مؤثره و كمكي):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام مواد** | **شكل مواد بكاررفته در فرمولاسيون** | **درصد مواد به كاررفته در فرمولاسيون ( به صورت w/v يا w/w )** | **نقش مواد به كاررفته در فرمولاسيون** |
| **اجزاء فرآورده****1-****2-****...** |  |  |  |  |

**4- روش كامل ساخت فرآورده نهايي طبق منابع طب سنتي :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ ثبت:** | معاونت غذا و دارواداره كل نظارت برامور دارو و مواد مخدر | arm1جمهوري اسلامي ايران | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي | **عنوان فرم: پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي** |
| **شماره ثبت:** | **شماره فرم: 92-24-01** |

**5- خاصيت درماني در طب سنتي:**

**6- نحوه و مقدار مصرف :**

**7- عوارض جانبي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ ثبت:** | معاونت غذا و دارواداره كل نظارت برامور دارو و مواد مخدر | arm1جمهوري اسلامي ايران | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي | **عنوان فرم: پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي** |
| **شماره ثبت:** | **شماره فرم: 92-24-01** |

**8- موارد عدم مصرف و نكات قابل توصيه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ ثبت:** | معاونت غذا و دارواداره كل نظارت برامور دارو و مواد مخدر | arm1جمهوري اسلامي ايران | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي | **عنوان فرم: پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي** |
| **شماره ثبت:** | **شماره فرم: 92-24-01** |

**9- مشخصات گياهان بكاررفته در فرمولاسيون نظير (شرح مشخصات ماكروسكوپي و ميكروسكوپي بخش مورد استفاده گياه، درصد رطوبت، ميزان خاكستر تام و خاكستر نامحلول در اسيد)**

**10- شرح كامل آزمايشاتي كه روي محصولات نهايي به منظور كنترل انجام مي گيرد:**

**الف- مشخصات فيزيكي و شيميايي نظير: رنگ، بو، دانسيته، pH، وزن**

**ب-روش و نتايج كنترل هاي ميكربشناسي و قارچ شناسي**

**11- شرايط نگهداري و مدت پايداري دارو ( تاريخ انقضاء دارو)**

**12**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ ثبت:** | معاونت غذا و دارواداره كل نظارت برامور دارو و مواد مخدر | arm1جمهوري اسلامي ايران | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي | **عنوان فرم: پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي** |
| **شماره ثبت:** | **شماره فرم: 92-24-01** |

**12- بسته بندي (نمونه يا طرح برچسب و جعبه مطابق با قطعي كه بعداً تهيه خواهد شد و بروشور يا متن آن ضميمه گردد،درج جمله"فرآورده طب سنتي ايران" ،نام محصول ،نام وآدرس مركز توليد كننده ،دستور مصرف ،تاريخ توليد ، تاريخ انقضا و شرايط نگهداري روي بسته بندي ضروري است.)**

**13- آزمايشهاي كيفي ماده موثره مواد به كار رفته:**

**14- منابع علمي( تصوير كتب سنتي مربوطه مي بايد همراه اين فرم ارائه گردد):**

 **نام و نام خانوادگي متقاضي:**

**تاريخ**

 **امضا:**