محر مانہ

## وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## پرسشنامه تقاضاي ساخت و توليد فرآورده طب سنتي

تهیه و تنظیم: شورای بررسی وتدوین داروهای طبیعی ایران

## فرم تقاضاي توليد فرآورده طب سنتي

۱- مشخصات متقاضى (متقاضيان) الف- نام و نام خانوادگى:

ب- میزان تحصیلات و سوابق علمی و شغلی:

ج- نشانی کامل و شماره تلفن:

د\_ تاريخ تكميل فرم :

۲- مشخصات فرآورده الف- نام فرآورده:

ب- نام و مشخصات گیاهان/مواد طبیعی بکاررفته در فرآورده :

قسمت مورد استفاده	منبع تهيه	نام علمی	نام فارسى	رديف

۳– فرمولاسیون کامل فرآورده (مواد مؤثره و کمکی):

نقـــش مـــواد بــــه کاررفتــــــه در فرمولاسیون	درصد مواد به کاررفته در فرمولاسـیون ( بــه صورت w/w یا w/w )	شکل مواد بکاررفتـه در فرمولاسیون	نام مواد	رديف
				اجزاء فرآورده
				-1
				-۲

۴- روش کامل ساخت فرآورده نهایی طبق منابع طب سنتی :

۵– خاصیت درمانی در طب سنتی:

۶- نحوه و مقدار مصرف :

۷- عوارض جانبی:

٨- موارد عدم مصرف و نكات قابل توصيه:

۹– مشخصــات گیاهــان بکاررفتــه در فرمولاســیون نظیــر (شــرح مشخصــات ماکروســکوپی و میکروسکوپی بخش مورد استفاده گیاه، درصد رطوبت، میزان خاکستر تام و خاکستر نامحلول در اسید)

> ۱۰- شىرح كامل آزمايشاتى كه روى محصولات نهايى به منظور كنترل انجام مى گيرد: الف- مشخصات فيزيكى و شيميايى نظير: رنگ، بو، دانسيته، pH، وزن

> > ب-روش و نتایج کنترل های میکربشناسی و قارچ شناسی

۱۱- شرایط نگهداری و مدت پایداری دارو ( تاریخ انقضاء دارو)

۱۲ - بسته بندی (نمونه یا طرح برچسب و جعبه مطابق با قطعی که بعداً تهیه خواهد شد و بروشور یا متن آن ضمیمه گردد،درج جمله "فرآورده طب سنتی ایران" ،نام محصول ،نام وآدرس مرکز تولید کننده ،دستور مصرف ،تاریخ تولید ، تاریخ انقضا و شرایط نگهداری روی بسته بندی ضروری است.)

۱۳- آزمایشهای کیفی ماده موثره مواد به کار رفته:

۱۴- منابع علمی( تصویر کتب سنتی مربوطه می باید همراه این فرم ارائه گردد):

نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاريخ

امضا: