



فرم درخواست واردات فرأورده طبيعي (PIAF)								
۱۱زع	شماره صفحه		شماره بازنگری	14.4/.5/4.	تاريخ صدور	NTS-NPO-FRM-008	شماره	

فرم درخواست واردات فرأورده طبيعى (PIAF)

		تهیه کننده	Mate		
تصویاب کننده	تاييدكننده سوم	تاييدكننده دوم	تاييدكننده اول	مهنه سده	عنوان
دکتر للیرنها بلومی مدیر کل/نم فراوردهای طبیعی: ستر کسل	مهندس بهادر صید محمدیان معاور فنی اداره کل طبیعی سنجی و مکمل	مهرس مصطفی خالدی سیستم مدیریت کیفیت	دکتر آرزو روستائی سرپرست سید نظارت ارزیایی و نیت فراوردههای طبیعی	دکتر آرزو روستائی سرپرست اطره نظارت، ارزوای و شعاع اوردههای طبیعی	نام و امضا سمت

سازمان فذا ودارو اداره کل امور فر آورده های طبیعی ، سنی و مکمل کنترل و تایید شد شری دارد. ماه طبیب سیاری





فرم درخواست واردات فرأورده طبيعي (PIAF)							
8 318	شماره صفحه	906	شماره بازنگری	14.7/.5/7.	تاريخ صدور	NTS-NPO-FRM-008	شماره

جدول توزيع نسخ

تعداد سند	محل نگهداری	نوع سند
۱ نسخه	واحد سيستم مديريت كيفيت	نسخه اصلی
۱ نسخه	اداره نظارت، ارزیابی و ثبت فرآوردههای طبیعی	نسخه کپی

این نسخه، تحت کنترل و غیرقابل تغییر است. هر گونهای تغییری در این سند، باید بر اساس NTS-NPO-FRM-008 انجام شود. تعداد کل صفحات این ۶ صفحه می باشد.









فرم درخواست واردات فرأورده طبيعي (PIAF)							عنوان
۶ زا ۳	شماره صفحه	(**	شماره بازنگری	14.4/.8/4.	تاريخ صدور	NTS-NPO-FRM-008	شماره

تاریخچه بازنگری

تاريخ اعتبار	صفحات مورد بازنگری	شرح مختصر بازنگری	تاریخ بازنگری	سماره بازنگری
14-0/-0/4-	***			**
	-		_	200

* كليه بهره برداران بايد از معتبر بودن آخرين نسخه اين سند اطمينان حاصل نمايند.









عرم در حواست واردات فراورده طبيعي (FIAF)								
۴از۶	شماره صفحه	970	شماره بازنگری	14.4/.5/4.	تاريخ صدور	NTS-NPO-FRM-008	سماره	
	nformation							
roduct (Tr	rade) name (as used	in the co	ountry of origin)					
Active Sub	stance(s)	7 10-						
Strength								
Dosage for	m							
Route of A	dministration							
Container,	closure and admini	strative o	levice					
Pack size								
Pack size	and strengths use	d in the	country of original	in				
Shelf life p	eriod							
Shelf life (after reconstitution	of dilution	on)					
Storage co	ndition							
. Manufac	turer							
License/ N country)	farketing authorizat							
Number ar	nd date of first mark	eting au	thorization/renew	al				
Manufactu country)	irer of finished prod	luct (nam	e, address &	A				

Flow chart indicating the different sites involved in the manufacturing process, packaging & release of the medicinal product:

Di Oddoti.	
Manufacturer of active substance(s) (name, address &	
country)	

Name & address

3. Impoter in Iran

<u>4. Qualitative and quantitative composition</u>
4.1. Qualitative end Qualitative composition in terms of active substance(s) and excipient(s).

List the active substance(s) separately from the excipient(s).

Name of active substance(s)*	Quantity	Unit	Reference









			0.0000				
		(PIAF)	، فرأورده طبيعي	واست واردات	فرم درخ		عنوان
۵ از ۶	شماره صفحه		شماره بازنگری	14.7/.5/4.	تاريخ صدور	NTS-NPO-FRM-008	شماره

Name of excipient(s)	Function	Quantity	Unit	Reference
- T	1000			
建設	ALCOHOLD IN THE SECOND			

Note: the active substance should be declared by its recommended INN/Scientific name

-Details of any overages-these should not be included in formulation columns but started below:

Active excipient(s):

Active substance(s):

- Incompatibilities of excipients:

4.2.a. List of materials of animal and/or human origin contained or used in the manufacturing process of the medicinal product

NONE

Name	Function		Human	Animal	Animal origin	0000	
	*AS	*EX	*R	Tuman	(to be prescribed)	Susceptible to	TSE
						Yes	No
						Yes	No
				i lei		Yes	No
						Yes	No
						Yes	No

- *AS=active substance, *EX= excipient (including starting materials used in the manufacture of the active substance/excipient), *R= reagent/culture medium
- 4.2.b. List of constituents from other origins
- 4.3. Coloring, flavoring and perfume compounds
- 4.4. A specimen of the label and leaflet









B CONTROL OF THE STATE OF THE S							
فرم درخواست واردات فرأورده طبيعي (PIAF)							عنوان
5 35	شماره صفحه		شماره بازنگری	14-4/-5/4-	تاريخ صدور	NTS-NPO-FRM-008	شماره

5. Clinical Particulars

- 5.1. Therapeutic indicators
- 5.2. Pharmacological action(s)
- 5.3. Contra-indications
- 5.4. Warnings and precautions
- 5.5. Interaction with other Medicinal Products and other forms of interaction
- 5.6. Uses in Pregnancy and Lactation
- 5.7. Effects on Ability to Drive and Use Machines
- 5.8. Undesirable Effects
- 5.9. Overdose
- 6. Names and titles of official signatories of PMF / signature

This is to certify that the information contained herein is true and correct. Name and title of responsible official in the company:

Signature of responsible official in the company:

Date and Stamp:

Full Address:



