



سازمان غذا و دارو

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، امداد و آموزش پرستیاداره کل امور فرآورده های  
طبیعی، سنتی و مکمل

## چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

عنوان

|        |            |    |               |            |            |                 |       |
|--------|------------|----|---------------|------------|------------|-----------------|-------|
| ۱ از ۱ | شماره صفحه | ۰۱ | شماره بازنگری | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶ | تاریخ صدور | NTS-MAO-CHK-011 | شماره |
|--------|------------|----|---------------|------------|------------|-----------------|-------|

# چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

| تصویب کننده                                                      | تایید کنندگان                                                    | تایید کننده اول                                                                                          | تایید کننده سوم                         | عنوان                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| دکتر علیرضا رستمی<br>مدیر کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل | مهندس بهادر صید محمدیان<br>معاون فنی اداره کل طبیعی، سنتی و مکمل | دکتر مرضیه طاهری<br>مدیر اداره نظارت و ارزیابی<br>شرایط بهینه ساخت فرآورده های طبیعی، سنتی مکمل و شیرکشی | مهندس مصطفی خالدی<br>سیستم مدیریت کیفیت | دکتر زینب حسروپور<br>اداره نظارت و ارزیابی شرایط<br>بهینه ساخت فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک |

سازمان غذا و دارو  
اداره کل امور فرآورده های  
طبیعی، سنتی و مکمل

تایید مدیریت کیفیت

کنترل و تایید شد



| چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل |               |            |                 |       |       |       | عنوان |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------|-------|-------|-------|-------|
| شماره صفحه                                                            | شماره بازنگری | تاریخ صدور | کد              | عنوان | شماره | شماره |       |
| ۷ از ۲                                                                | ۱             | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶ | NTS-MAO-CHK-011 |       |       |       |       |

### جدول توزیع نسخ

| تعداد سند | محل نگهداری                                        | نوع سند   |
|-----------|----------------------------------------------------|-----------|
| ۱ نسخه    | واحد سیستم مدیریت کیفیت                            | نسخه اصلی |
| ۱ نسخه    | رئیس اداره نظارت و ارزیابی شرایط بهینه ساخت و ورود | نسخه کپی  |

این نسخه، تحت کنترل و غیرقابل تغییر است.

هر گونه ای تغییری در این سند، باید بر اساس NTS-QMS-PRO-001 انجام شود.  
تعداد کل صفحات این ۷ صفحه می باشد.



| چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل |            |               |            |   |            |            | عنوان  |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|---------------|------------|---|------------|------------|--------|
| شماره                                                                 | تاریخ صدور | شماره بازنگری | شماره صفحه | ۱ | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶ | ۱۴۰۳/۰۶/۰۸ | ۷ از ۳ |
| NTS-MAO-CHK-011                                                       |            |               |            |   |            |            |        |

### ۱- تاریخچه بازنگری

| شماره بازنگری | تاریخ بازنگری | شرح مختصر بازنگری            | صفحات مورد بازنگری | تاریخ اعتبار |
|---------------|---------------|------------------------------|--------------------|--------------|
| --            | --            | --                           | --                 | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶   |
| ۰۱            | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶    | تدوین در فریت جدید شیوه نامه | همه صفحات          | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶   |
| --            | --            | --                           | --                 | --           |

\* کلیه بهره برداران باید از معتبر بودن آخرین نسخه این سند اطمینان حاصل نمایند.





(O)

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، آموزش پزشکی

اداره کل امور فرآورده های

طبیعی، سنتی و مکمل

چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

عنوان

|        |            |   |               |            |            |                 |       |
|--------|------------|---|---------------|------------|------------|-----------------|-------|
| ۷ از ۴ | شماره صفحه | ۱ | شماره بازنگری | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶ | تاریخ صدور | NTS-MAO-CHK-003 | شماره |
|--------|------------|---|---------------|------------|------------|-----------------|-------|

مشخصات عطاری

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| شماره تلفن ثابت:  | نام عطاری:                        |
| شهرستان:          | استان:                            |
| تاریخ پروانه کسب: | پروانه کسب دارد ندارد نشانی کامل: |

مشخصات متصلی

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| کد ملی:     | نام و نام خانوادگی متصلی: |
| تلفن همراه: | مدرک تحصیلی: نام پدر:     |

مشخصات بازرگانی

|                                                                                                                                                                                                           |            |            |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|
| نوع بازرگانی: بازرگانی مشترک با اصناف <input type="checkbox"/> بازرگانی مشترک با تعزیرات <input type="checkbox"/> بازرگانی مشترک با معاونت بهداشتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> | ساعت ورود: | ساعت خروج: | تاریخ بازرگانی: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|

مشخصات بازرگانین

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| نام و نام خانوادگی بازرگانین غذاؤ دارو:                           | -۱ |
| نام و نام خانوادگی بازرگانین اتفاق اصناف:                         | -۲ |
| نام و نام خانوادگی بازرگانین تعزیرات و مامور نیروی انتظامی:       | -۲ |
| نام و نام خانوادگی متصلی عطاری، امضاء اثر انگشت و مهر متصلی عطاری |    |

امضاء متصلی واحد صنفی

امضاء بازرگانین

سازمان غذا و دارو  
اداره کل فرآورده های



بموجب اسناد معتبر  
بر اساس بند شد و آندر شرکت

اداره کل امور فرآورده های

طبیعی، سنتی و مکمل

چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

عنوان

|       |            |   |               |          |            |                 |       |
|-------|------------|---|---------------|----------|------------|-----------------|-------|
| ۷۵ از | شماره صفحه | ۱ | شماره بازنگری | ۱۴۰۳۰۹۰۶ | تاریخ صدور | NTS-MAO-CHK-003 | شماره |
|-------|------------|---|---------------|----------|------------|-----------------|-------|

شناختن افراد

| ردیف | مورد ارزیابی                                                                                        | بله | خیر |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| ۱    | آیا فرآورده های قاجاق در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟                                       |     |     |
| ۲    | آیا فرآورده های فرموله شده (با اشکال دارویی مختلف) در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟          |     |     |
| ۳    | آیا فرآورده های مخدر در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟                                        |     |     |
| ۴    | آیا فرآورده های روانگردان در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟                                   |     |     |
| ۵    | آیا فرآورده های دستساز / فاقد مجوز در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟                          |     |     |
| ۶    | آیا فرآورده های دارای ادعای درمانی در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟                          |     |     |
| ۷    | آیا فرآورده های تاریخ گذشته یا تاریخ محدودش در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟                 |     |     |
| ۸    | آیا تبلیغات فریبنده (ادعای درمانی مانند درمان چاقی، ریزش مو) در معرض دید مراجعت قرار داده شده است؟  |     |     |
| ۹    | آیا عرقیات گیاهی مستبنی شده فاقد مجوز از سازمان غذا و دارو، در این واحد صنفی نگهداری و عرضه می شود؟ |     |     |
| ۱۰   | آیا تولید/بسته بندی اساسن ها/اروغن های طبیعی/اصحاره های گیاهی در این واحد صنفی انجام و عرضه می شود؟ |     |     |
| ۱۱   | آیا متصدیان و کارکنان این واحد صنفی همکاری لازم با بازار سان را به عمل آورده اند؟                   |     |     |

مشخصات ساختمانی - تجهیزاتی

| ردیف | مورد ارزیابی                                                                      | بله | خیر |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| ۱    | آیا نام واحد صنفی فاقد عبارات غیرمجاز (دارو خانه گیاهی، ... ) می باشد؟            |     |     |
| ۲    | آیا واحد صنفی دارای پروانه کسب معتبر (تاریخ اعتبار منقضی نشده) می باشد؟           |     |     |
| ۳    | آیا پروانه کسب در محل دید مراجعت نصب شده است؟                                     |     |     |
| ۴    | آیا متصدیان و کارکنان دارای کارت بهداشت معتبر (تاریخ اعتبار منقضی نشده) می باشند؟ |     |     |
| ۵    | آیا دما و رطوبت واحد صنفی برای نگهداری گیاهان دارویی مناسب است؟                   |     |     |
| ۶    | آیا در محیط واحد صنفی، گرد و غبار ناشی از پودرهای گیاهی وجود دارد؟                |     |     |
| ۷    | آیا گیاهان دارویی، عرقیات و ادویه های از تابش مستقیم نور خورشید محافظت می شوند؟   |     |     |

امضاء متصدی واحد صنفی

امضاء بازرسین





(O)

بیمه اجتماعی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پرورش

اداره کل امور فرآورده های  
طبیعی، سنتی و مکمل

چک نیست ارزیابی واحد های عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

عنوان

|        |            |    |               |            |            |                 |       |
|--------|------------|----|---------------|------------|------------|-----------------|-------|
| ۷ از ۶ | شماره صفحه | ۰۱ | شماره بازنگری | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶ | تاریخ صدور | NTS-MAO-CHK-003 | شماره |
|--------|------------|----|---------------|------------|------------|-----------------|-------|

توضیحات، بازرسان در خصوص عدم انطباق های مشاهده شده

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

توضیحات متصدی در خصوص عدم انطباق های مشاهده شده

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضاء متصدی واحد صنفی

امضاء بازرسین



سازمان غذا و دارو  
اداره کل امور فرآورده های  
طبیعی، سنتی و مکمل

۶



بیمه اجتماعی ایران  
کنترل و تایید شد



چک لیست ارزیابی واحدهای عطاری اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

| عنوان           | شماره      | تاریخ صدور | شماره بازنگری | شماره صفحه | از ۷ |
|-----------------|------------|------------|---------------|------------|------|
| NTS-MAO-CHK-003 | ۱۴۰۳/۰۹/۰۶ | ۱          | ۰             | شماره      | ۷    |

فهرست فرآورده های کشف شده به پیوست ..... برگه، ضمیمه فرم ارزیابی می باشد. فرآورده های کشف شده برطبق قوانین وزارت بهداشت فاقد پروانه و خارج از شبکه رسمی واردات، پخش، خرید و فروش بوده و قابلیت مصرف انسانی، حیوانی و صنعتی نداشته و بر اساس آینه نامه مربوط به داروهای کشف شده ضبطی و قاچاق، باید معصوم شوند و تا اعلام نظر و صدور رای از سوی مراجع قضایی به معاونت غذا و داروی دانشگاه ..... انتقال داده شند.

گزارش ارزیابی انجام شده در ... نسخه تنظیم و یک نسخه از آن به متصدی واحد صنفی تحويل داده شد.  
ارزیابی با رعایت موازین شرعی، قانونی، اخلاقی، علمی و بدون بروز مشکل خاصی و بدون ضرر وزیان جانی و مالی به پایان رسید.

اینجانب ..... متصدی / فروشنده عطاری ..... در خصوص فرآورده های قاچاق / غیرمجاز /  
دست ساز / انقلابی / مخدر / روانگردان / تاریخ گذشته کشف شده پیوستی هیچگونه ادعایی ندارم و معاونت غذا و دارو مختار است به نحو مقتضی نسبت به معصوم نمودن آنها (پس از صدور رای از سوی مراجع قضایی) اقدام نماید. لازم به ذکر است در طول بازرگانی هیچ گونه ضرر و زیان جانی و مالی متوجه اینجانب و عطاری نشده و در خصوص وجه نقد، اوراق بهادر و سایر مسائل مربوط به عطاری مشکلی پیش نیامده است و اینجانب در این خصوص هیچگونه ادعایی ندارم.

امضاء:

| نام کامل فرآورده | فرآورده طبیعی / سنتی / مکمل | قاچاق / غیرمجاز / تقلیل | ایرانی / خارجی (اقدام مشابه یا دارای مشابه) | مورد مصرف | تعداد | قیمت واحد (ریال) | قیمت کل (ریال) |
|------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|-----------|-------|------------------|----------------|
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۱              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۲              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۳              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۴              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۵              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۶              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۷              |
|                  |                             |                         |                                             |           |       |                  | ۸              |

| نوع اقلام کشف شده | تعداد کل | قیمت کل | قیمت واحد |
|-------------------|----------|---------|-----------|
| اقلام غیرمجاز     |          |         |           |
| اقلام قاچاق       |          |         |           |
| اقلام مخدر        |          |         |           |
| اقلام روان گردان  |          |         |           |

امضاء متصدی واحد صنفی

امضاء بازرگان

