

แบบรายงานผลการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอมหรือไม่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ประจำเดือน.....ปีงบประมาณ พ.ศ.....

สสอ.....วันที่รายงาน.....

ผู้รายงานข้อมูล.....เบอร์โทรศัพท์.....

ผลิตภัณฑ์	ผลการตรวจเฝ้าระวังสถานที่จำหน่าย			ผลการตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ (รายการ)				ส่งให้ สสจ.การ ดำเนินการ (เรื่อง)	หมายเหตุ
	ถูกต้อง (แห่ง)	ไม่ถูกต้อง (แห่ง)	สาเหตุที่ไม่ ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง				
					ปลอม	ไม่ได้รับ อนุญาต	ผิด มาตรฐาน		
ยา									
อาหาร									
เครื่องสำอาง									
วัตถุอันตราย									
เครื่องแพทย์									
วัตถุเสพติด									
รวม									

หมายเหตุ

- ระบุรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

