نموذج رصد حالات عدم المطابقة والاحتواء الفوري للمنشآت

Monitoring Form for cases of non-conformity and immediate containment

|  |  |
| --- | --- |
| **Est. Name:** | اسم المنشأة: |
| Requested date: | تاريخ الطلب: |
| Reply Due date: | تاريخ التصحيح: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Non conformity 1** | **حالة عدم المطابقة 1** |
| Location of non-conformity  | موقع المخالفة/ المخالفات: |
| Non-conformity category  | تصنيف المخالفة: |
| Description of non-conformity | وصف حالة عدم المطابقة |
|  |
| Corrections implemented | التصحيح الفوري للمخالفات |
|  |
| Identified causes | مسببات المخالفة |
|  |
| Corrective action taken  | الإجراءات التصحيحية |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Competent authority Authentication : | مصادقة الجهة الرقابية | Name and sig of Est. Official | اسم وتوقيع مسؤول المنشأة |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SFDA Use لاستخدام الهيئة العامة لغذاء والدواء**  |
| **After investigation appeal found to be:** | **بعد التحقق تقرر ان التصحيح :** |
| * Accepted
* Rejected
 | * مناسب
* غير مناسب
 |
| **According to reasons mentioned below:** | **وذلك للأسباب التالية:** |
| **Corrective action:** | **الإجراء التصحيحي:** |
|  |
| **Names & Sig. of the SFDA officers**  | **أسماء وتواقيع مسؤول الهيئة**  |
| **التوقيع Signature** | **المسمى الوظيفي Job Title** | **الاسم Name**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

يتم إرسال النموذج رسمياً ونسخة بصيغة وورد على البريد الإلكتروني FFIS@SFDA.GOV.SA