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](mailto:FFIS@SFDA.GOV.SA)