#### نام فرآورده / نام تجاری فرآورده:

1. شکل دارویی:
2. نام علمی اجزای گیاهی فرآورده:
3. قسمت مورد استفاده گیاهی:
4. محل تولید و تامین ماده اولیه:
5. فرمولاسیون فرآورده (مواد اصلی و کمکی): (با ذکر منابع)
6. مواد موثره شاخص فرآورده:
7. طبقه بندیATC دارو:
8. موارد مصرف ( با ارائه مستندات):
9. ایمنی مصرف در دوز پیشنهادی و گروه هدف:
10. مقدار مصرف روزانه برای کودکان و بزرگسالان و روش مصرف:
11. عوارض جانبی، موارد منع مصرف و موارد احتیاط:
12. تداخلات دارویی/ غذایی:
13. کاربرد درمانی و ملاحظات اجزای فرمولاسیون فرآورده در کدامیک از منابع معتبر زیر اشاره شده است:

کمیسیون E، WHO، BP، PDR HERBAL، UNANI MEDICINES، ABC TO HERBAL MEDICINE

1. ملاحظات مصرف در بارداري و شيردهي:
2. سايرداروهاي موجود در فهرست داروهای ثبت شده طبیعی و سنتی مندرج در سایت سازمان غذا و دارو به آدرس www.fda.gov.irكه موارد مصرف مشابه دارند كدامند؟
3. دوز روزانه براي کودکان و بزرگسالان:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **داروي پيشنهادي** | **شکل دارویی** | **مشخصات بسته بندی** | **روش مصرف** | **هزینه تقریبی یک دز به ریال** |
|  |  |  |  |  |
| **داروهاي مشابه** | **شکل دارویی** | **مشخصات بسته بندی** | **روش مصرف** | **هزینه تقریبی یک دز به ریال** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### مزاياي اختصاصی داروي پيشنهادي:

#### قيمت دارو در بازارهاي جهاني چنانچه مشابه داروی فوق داشته باشند ( آلمان، هند، چین و........)

###### قيمت پيشنهادي تولید کننده

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مقدار مصرف و شکل دارویی | بسته بندی | قیمت واحد برای مصرف کننده(ریال) |
|  |  |  |

#### هدف متقاضی از ارائه درخواست:

#### واردات□ تولید □ تولید قراردادی□ انتقال تکنولوژی□ تولید تحت لیسانس □

#### شخص حقوقی ( مدیر عامل یا مسئول فنی) تکمیل کننده فرم کهدر صورت لزوم پاسخگوی اداره کل نظارت بر فراورده های طبیعی سنتی و مکمل باشد (نام ، تلفن تماس، نمابر و آدرس پستی):

صحت مطالب ارائه شده مورد تائيد اينجانب ....................................مسئول فنی شرکت ......................................... ميباشد.

**امضاء - تاریخ – مهر**