

INFOSAN

เลขที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแจ้งอุบัติการณ์ของเครือข่ายความปลอดภัยด้านอาหาร

เรื่อง:		
ข้อมูลผู้แจ้ง		
เลขที่แจ้ง:	อ้างถึง:	
ว/ด/ป ที่แจ้ง:	เวลาที่แจ้ง:	
ชื่อ-นามสกุล:	ตำแหน่ง:	
หน่วยงาน:		
ที่อยู่*:		
โทรศัพท์*:	โทรศัพท์มือถือ*:	
โทรสาร*:	E-mail*:	
รายละเอียดของอาหาร/ผลิตภัณฑ์อาหาร		
ประเภทอาหาร*:		
ชื่ออาหาร*:	เครื่องหมายการค้า:	
รุ่นของการผลิต:	เลขสารบบอาหาร:	
ว/ด/ป ที่ผลิต:	ว/ด/ป ที่หมดอายุ/ควรบริโภคก่อน	
ลักษณะของอาหาร*:		
ส่วนประกอบของอาหาร:		
สภาพการเก็บรักษา:		
ลักษณะภาชนะบรรจุ :	ขนาดบรรจุ :	ชนิดของภาชนะบรรจุ :
ชื่อและที่อยู่ผู้ผลิต:		
ชื่อและที่อยู่ผู้นำเข้า:		
ชื่อและที่อยู่ผู้จำหน่าย:		
การกระจายของผลิตภัณฑ์:		

ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์:				
รายละเอียดอื่นๆ ของผลิตภัณฑ์:				
รายละเอียดการตรวจวิเคราะห์				
ว/ด/ป ที่เก็บตัวอย่าง:		ว/ด/ป ที่ส่งตัวอย่างวิเคราะห์:		
รายการที่ต้องการตรวจวิเคราะห์				
(1)				
(2)				
(3)				
หน่วยงานที่ตรวจวิเคราะห์:				
ว/ด/ป ที่ตรวจวิเคราะห์:		ว/ด/ป ที่ทราบผลวิเคราะห์:		
ผลการตรวจวิเคราะห์				
ชนิดของอันตราย*:	สิ่งที่ตรวจพบ	ปริมาณที่ตรวจพบ	มาตรฐานกำหนด	วิธีตรวจวิเคราะห์
กายภาพ:				
จุลินทรีย์:				
เคมี:				
การดำเนินการของหน่วยงาน*:				
รายละเอียดของการเกิดอุบัติเหตุ/ การสอบสวน				
ว/ด/ป ที่พบอุบัติเหตุ:		ว/ด/ป ที่สอบสวน:		
สถานที่เกิดอุบัติเหตุ:				
ข้อมูลความเจ็บป่วย/อันตรายที่เกิดขึ้น:				
รายละเอียดของการเกิดอุบัติเหตุหรือการสอบสวนอื่นๆ:				
หน่วยงานที่ร่วมสอบสวน:				

หน่วยงานอื่นที่มีการติดต่อ (ถ้ามี)	
ชื่อ-นามสกุล:	หน่วยงาน:
ที่อยู่:	
โทรศัพท์:	โทรศัพท์มือถือ:
โทรสาร:	E-mail:
หมายเหตุ:	
รายละเอียดเพิ่มเติม	

ที่มา : The international Food Safety Authorities Network (INFOSAN) สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
 ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทรศัพท์ 0-2965-9730 โทรสาร 0-2588-3020
 E-mail: infosanthailand@moph.mail.go.th; foodsafety_moph@hotmail.com
 Website: www.foodsafetythailand.net