عنوان فرم: تقلبات	**بسمه تعالی** **معاونت غذا و دارو**	**تاریخ:**
شماره فرم: ۰۱-۲۸-۲۲		**شماره ثبت:**

ردیف	نام واحد تولیدکننده و نوع محصول	نام تجاری	مشخصات محصول	فاقد/ تعلیق ابطال/ جعل	پروانه ساخت/ کدبهداشتی/ مجوز ورود (با ذکر شماره)	در صورت تعلیق مدت و علت ذکر شود	مستندات