

แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องสำหรับอาหารประเภท อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก


- คำขอแก้ไขรายการทะเบียนตำรับอาหาร (อ.19)
- แบบการแก้ไขรายละเอียดของอาหารที่ได้รับอนุญาตใช้ฉลากอาหาร
- หนังสือชี้แจงการขอเพิ่มฉลากอาหารที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร (ดูข้อ 5)

ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ.....	*โปรดนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แบบ มาพร้อม เอกสารประกอบคำขอ*
โทรศัพท์..... E-mail..... ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า.....	
เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/สถานที่ผลิต..... เลขสารบอาหาร.....	
ชื่ออาหาร (ภาษาไทย).....	
ชื่ออาหาร (ภาษาอังกฤษ).....	

ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้ และตรวจสอบด้วยตนเอง

พร้อมทั้งทำเครื่องหมาย กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือทำเครื่องหมาย กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน หรือทำเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1. คำขออิเล็กทรอนิกส์			
2. เอกสารแยกตามกรณีข้อแก้ไขดังนี้			
<input type="checkbox"/> เพิ่มแบบฉลากอาหาร /เพิ่มแบบฉลากอาหารภาษาต่างประเทศ (กรณีนำเข้า)			
- ฉลากอาหาร			
- รายงานผลวิเคราะห์ชนิดและปริมาณสารอาหารนอกเหนือจากประกาศฯ (ถ้ามี)			
- เอกสารแสดงค่าความแตกต่างของผลวิเคราะห์สารอาหารเทียบกับฉลาก (ถ้ามี)			
- เอกสารหรือหลักฐานที่สนับสนุนการแสดงความหรือสัญลักษณ์บนฉลาก (ถ้ามี)			
- คำแปลภาษาต่างประเทศ กรณีฉลากอาหารไม่เป็นภาษาอังกฤษ			
<input type="checkbox"/> แก้ไขชื่อ / ที่ตั้ง ผู้ผลิตอาหาร			
- หนังสือแจ้งแก้ไขชื่อ / ที่ตั้ง ผู้ผลิตอาหาร พร้อมเหตุผลในการแก้ไข (กรณีนำเข้า)			
- ฉลากอาหาร			
<input type="checkbox"/> แก้ไขชื่ออาหาร / ชื่อตรา / ชื่อเครื่องหมายการค้า			
- หนังสือแจ้งแก้ไขชื่ออาหาร / ชื่อตรา / ชื่อเครื่องหมายการค้า พร้อมเหตุผลการแก้ไข			
- ฉลากอาหาร			
<input type="checkbox"/> แก้ไขสูตรส่วนประกอบอาหาร			
- หนังสือชี้แจงแก้ไขสูตรส่วนประกอบจากผู้ผลิต			
- เอกสารเปรียบเทียบสูตรส่วนประกอบปัจจุบันและใหม่พร้อมรายละเอียดของค่าความแตกต่าง			
- รายงานผลวิเคราะห์ชนิดและปริมาณสารอาหาร (ถ้ามี)			
- กรณีวัตถุเจือปนอาหารแจ้ง ชื่อทางเคมี และ INS Number หรือ E Number หรือ เลขสารบอาหาร (ถ้ามี) (พร้อมตรวจสอบปริมาณการใช้ให้เป็นไปตามประกาศที่เกี่ยวข้อง)			
<input type="checkbox"/> แก้ไขกรรมวิธีการผลิต			
- หนังสือแจ้งแก้ไขกรรมวิธีการผลิต พร้อมเหตุผลฉบับจริง 1 ฉบับ (กรณีนำเข้า)			
- แจ้งเหตุผลในการขอแก้ไขที่เหมาะสม			
- กรรมวิธีการผลิตสอดคล้องกับสูตรส่วนประกอบ			
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานข้อมูลอื่นๆ			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
3. ฉลากอาหาร			
3.1 ฉลากอาหารภาษาไทย			
<p>- ชื่ออาหาร</p> <p>อาหารที่ผู้ต้องการควบคุมน้ำหนักใช้กินแทนอาหารที่ใช้กินตามปกติใน 1 มื้อหรือมากกว่า 1 มื้อ หรือแทนอาหารทั้งวัน มีข้อความว่า “อาหารควบคุมหรือลดน้ำหนัก” กำกับชื่ออาหาร ด้วยตัวอักษรความสูงไม่น้อยกว่า 3 มิลลิเมตร</p> <p>อาหารที่ถูกลดพลังงาน มีข้อความว่า “อาหารลดพลังงาน” กำกับชื่ออาหาร ด้วยตัวอักษรความสูงไม่น้อยกว่า 3 มิลลิเมตร</p> <p>อาหารที่ให้พลังงานต่ำ มีข้อความว่า “อาหารพลังงานต่ำ” กำกับชื่ออาหาร ด้วยตัวอักษรความสูงไม่น้อยกว่า 3 มิลลิเมตร</p>			
- ตรา/เครื่องหมายการค้า (ถ้ามี)			
<p>- เลขสารบบอาหาร</p> 			
<p>- ชื่อและที่ตั้งผู้ผลิตหรือผู้แบ่งบรรจุหรือนำเข้า (ผู้ผลิต/ผลิตโดย, ผู้แบ่งบรรจุ/แบ่งบรรจุโดย, ผู้นำเข้า/นำเข้าโดย แล้วแต่กรณี) (หรือผู้ผลิต/แบ่งบรรจุจะแสดงชื่อและที่ตั้งสำนักงานใหญ่ให้ข้อความว่า “สำนักงานใหญ่”)</p>			
- ปริมาณของอาหาร (น้ำหนักสุทธิ, ปริมาตรสุทธิ)			
- ส่วนประกอบที่สำคัญเป็นร้อยละของน้ำหนักโดยประมาณ เรียงลำดับปริมาณจากมากไปน้อย และชนิดและปริมาณของส่วนประกอบที่ไม่มีคุณค่าทางโภชนาการ			
- ข้อมูลสำหรับผู้แพ้อาหาร(ถ้ามี) (มี.../มี...ไว้ในกรอบโดยสีของตัวอักษรต้องตัดกับสีพื้นของกรอบและสีของกรอบตัดกับสีพื้นของฉลาก หรืออาจมี.../อาจมี...ไว้ในกรอบโดยสีของตัวอักษรต้องตัดกับสีพื้นของกรอบและสีของกรอบตัดกับสีพื้นฉลาก) แสดงไว้ที่ด้านล่างของการแสดงสูตรส่วนประกอบ			
- ข้อความว่า “แต่งกลิ่นธรรมชาติ” “แต่งกลิ่นเลียนธรรมชาติ” “แต่งกลิ่นสังเคราะห์” “แต่งรสธรรมชาติ” หรือ “แต่งรสเลียนธรรมชาติ” ถ้ามีการใช้แล้วแต่กรณี			
<p>- วัตถุเจือปนอาหารที่มีโซสี วัตถุปรุงแต่งรสอาหาร วัตถุให้ความหวานแทนน้ำตาล และ แสดงกลุ่มหน้าที่วัตถุเจือปนอาหารร่วมกับชื่อเฉพาะ หรือ INS number(ถ้ามี)</p> <p>- กรณีที่เป็นสี แสดง “สีธรรมชาติ” หรือ “สีสังเคราะห์” ตามด้วยชื่อเฉพาะหรือINS number(ถ้ามี)</p> <p>- กรณีที่เป็นวัตถุปรุงแต่งรสอาหาร หรือวัตถุให้ความหวานแทนน้ำตาล แสดงชื่อกลุ่มหน้าที่ ตามด้วยชื่อเฉพาะ (ถ้ามี)</p> <p>- วัตถุเจือปนอาหารที่มีโซสีวัตถุกันเสีย วัตถุปรุงแต่งรสอาหาร วัตถุให้ความหวานแทนน้ำตาล และสี แสดงคำว่า “วัตถุเจือปนอาหาร” แทนชื่อกลุ่มหน้าที่ของวัตถุเจือปนอาหารร่วมกับชื่อเฉพาะ หรือ INS number (ถ้ามี)</p>			
- วัน เดือน และปี ควรบริโภคก่อนหรือหมดอายุ			
- ค่าเดือน(ถ้ามี)			
- ข้อเสนอแนะในการเก็บรักษา (ถ้ามี)			
- ข้อความ “กินอาหารนี้โดยมิได้อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโภชนาการบ้าง อาจเกิดอันตราย” ตัวอักษรเส้นทึบสีแดง ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า 5 มม.			
- ข้อความว่า “ใช้สำหรับผู้ใหญ่เท่านั้น”			
- วิธีเตรียม(ถ้ามี)			
- วิธีใช้และข้อเสนอแนะ หรือข้อควรปฏิบัติในการใช้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการอย่างละเอียด ในกรณีที่ไม่สามารถแสดงข้อเสนอแนะหรือข้อควรปฏิบัติดังกล่าวที่ฉลากได้ ให้จัดทำเป็นคู่มือหรือเอกสารกำกับไว้			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
-อาหารที่ผู้ที่ต้องการควบคุมน้ำหนักใช้กินแทนอาหารที่ใช้กินตามปกติใน 1 มื้อ หรือมากกว่า 1 มื้อ หรือแทนอาหารทั้งวัน ให้แสดงข้อความดังนี้ -คุณค่าทางโภชนาการและพลังงานที่ได้รับต่อการกิน 1 ครั้ง- "ควรกินวันละไม่ต่ำกว่า 800 กิโลแคลอรี (3,344 กิโลจูล)"			
-อาหารที่ถูกลดพลังงาน หรืออาหารที่ให้พลังงานต่ำ ให้แสดงข้อความเพิ่มเติมดังนี้ "ห้ามกินแทนอาหารมื้อใดมื้อหนึ่ง" ด้วยตัวอักษรเส้นทึบสีแดง ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า 5 มล และ คุณค่าทางโภชนาการของอาหาร			
3.2 ผลจากต่างประเทศ(นำเข้า,ถ้ามี)(แนบคำแปลผลจากภาษาต่างประเทศที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ)			
4. เอกสารหรือหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)			
5. กรณีได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหารแล้ว จะขอเพิ่มผลจากเพื่อการส่งออก			
5.1 คำขออิเล็กทรอนิกส์ หนังสือขี้แจงการขอเพิ่มผลจากอาหารที่ผลิตเพื่อส่งออกจำหน่ายนอกราชอาณาจักร			
5.2 ผลจากอาหารเพื่อส่งออก ระบุ			
- ประเทศผู้ผลิต			
- เลขสารบอาหาร/เลขสถานที่ผลิตหรือ ชื่อ/ที่ตั้งของสถานที่ผลิต อย่างหนึ่งอย่างใดก็ได้			
5.3 คำแปลภาษาต่างประเทศของผลจากอาหาร ยกเว้นแสดงเป็นภาษาอังกฤษ (แปลเฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้องกับชื่ออาหาร ส่วนประกอบอาหารและข้อมูลเกี่ยวกับผู้ผลิตอาหาร)			

เฉพาะผู้ยื่นคำขอ	เฉพาะเจ้าหน้าที่	ออกใบรับคำขอเลขที่.....
ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก) ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่..... รับทราบข้อบกพร่อง และจะแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการนับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ (ถ้ามี) ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....	ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก) <input type="checkbox"/> รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วนถูกต้อง <input type="checkbox"/> รับคำขอแต่มีเงื่อนไข เพราะเอกสารไม่ถูกต้องพบข้อบกพร่องตามที่ระบุข้างต้น ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอต่อไป (ให้ผู้ยื่นคำขอลงนามรับทราบและรับสำเนาบันทึก) ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเบื้องต้น.....วันที่..... ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา..... วันที่.....	
ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง) ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารการแก้ไขข้อบกพร่องไว้จำนวน.....รายการตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องแล้ว ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นเอกสารแก้ไขข้อบกพร่อง/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่..... รับคืนคำขอ ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....	ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง) <input type="checkbox"/> แก้ไขข้อบกพร่อง ครบถ้วน ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง..... วันที่..... <input type="checkbox"/> ขอส่งคืนคำขอและเอกสารประกอบทั้งหมด เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ไม่มาแก้ไขข้อบกพร่องภายในระยะเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วน ท่านมีสิทธิ์ยื่นคำขอใหม่ โดยจัดเตรียมเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วน และสอดคล้องเป็นไปตามกฎหมาย หรือจะอุทธรณ์การคืนคำขอครั้งนี้ก็ได้ ขอให้ยื่นคำอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ได้ภายใน 15 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่.....วันที่.....	

บันทึก