

แบบฟอร์มที่ 2: ข้อมูลประวัติการบริโภคเป็นอาหารและความปลอดภัย

ข้อมูลประวัติการบริโภค

- ประวัติการบริโภคเป็นอาหารของผลิตภัณฑ์
 - ประวัติการบริโภคเป็นอาหาร มากกว่า 15 ปี (หากเลือกข้อนี้ ให้ไปตอบข้อ 3)
 - มีประวัติการบริโภคน้อยกว่า 15 ปี หรือมีประวัติการบริโภคเป็นอาหาร มากกว่า 15 ปี แต่มีรูปแบบ/ปริมาณและความถี่ที่เปลี่ยนไปจากการบริโภคปกติ
- เข้าข่ายอาหารใหม่ (Novel Food) หรือไม่
 - เข้าข่าย และได้รับการประเมิน Novel Food เรียบร้อยแล้ว
=> แนบเอกสารรับรองการประเมินความปลอดภัย novel food
 - ไม่เข้าข่าย Novel Food
- เลขสารบบอาหาร (ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์ของท่านอยู่ในกลุ่มอาหารแปรรูป/Supplement)
เลขสารบบอาหาร
- => แนบเอกสารหลักฐานการอนุญาตผลิตภัณฑ์อาหาร

การทดสอบความปลอดภัย

รูปแบบสารสำคัญเชิงหน้าที่ สารสกัด ไม่ใช่สารสกัด

1. เอกสารหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ของสารสำคัญ*ในผลิตภัณฑ์*ที่ท่านนำมายื่นขอ

1) เอกสารรายงานการทดสอบในหลอดทดลอง (in vitro)

มี => แนบเอกสารรายงานการทดสอบ

ไม่มี

2) เอกสารรายงานการทดสอบในสัตว์ทดลอง (in vivo)

มี => แนบเอกสารรายงานการทดสอบ

ไม่มี

3) เอกสารรายงานการทดสอบในมนุษย์

มี => แนบเอกสารรายงานการทดสอบ

ไม่มี

2. กลไกการออกฤทธิ์ของสารสำคัญเชิงหน้าที่หลัก

=> แนบเอกสารอธิบายกลไกการออกฤทธิ์

3. Effective Dose

4. Maximum limit dose

การประเมินปฏิกริยาร่วมกัน

ระบุชนิดของสารสำคัญเชิงหน้าที่ที่พบในผลิตภัณฑ์

1 ชนิด ระบุ

มากกว่า 1 ชนิด ระบุ

1. การประเมินเกี่ยวกับปฏิสัมพันธ์ (interaction) ของสารสำคัญเชิงหน้าที่มากกว่าหนึ่งชนิด (เฉพาะกรณีของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปและเสริมอาหาร ที่แสดงคุณสมบัติเชิงหน้าที่ของสารสำคัญเชิงหน้าที่หลายชนิด) (หากผลิตภัณฑ์มีชนิดของสารสำคัญเชิงหน้าที่มากกว่า 1 ชนิด ให้ตอบข้อนี้ด้วย)

a. มีปฏิกริยาร่วมกันหรือไม่

มี

ไม่มี

=> แนบเอกสารอ้างอิง

b. ชื่อฐานข้อมูลที่ใช้อ้างอิงหรือแหล่งที่มา

2. การประเมินเกี่ยวกับปฏิสัมพันธ์ (interaction) ระหว่างสารสำคัญเชิงหน้าที่กับยา

a. ปฏิกริยาร่วมกันหรือไม่

มี

ไม่มี

=> แนบเอกสารอ้างอิง (ทั้งกรณี มี/ไม่มี)

b. ชื่อฐานข้อมูลที่ใช้อ้างอิงหรือแหล่งที่มา