

แบบฟอร์มที่ 6: การรวบรวมข้อมูลคำร้องเรียน

ข้อมูลการติดต่อของบริษัทเพื่อรวบรวมข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์ต่อสุขภาพ (Adverse effect) จากการใช้
บริโภค

ข้อมูลผู้ติดต่อของบริษัท 1 *มีให้เลือกว่า ข้อมูลเดียวกับผู้ยื่น*

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ:

ตำแหน่ง:

แผนกที่รับเรื่อง:

หมายเลขโทรศัพท์: E-mail:

ข้อมูลผู้ติดต่อของบริษัท 2

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ:

ตำแหน่ง:

แผนกที่รับเรื่อง:

หมายเลขโทรศัพท์: E-mail: