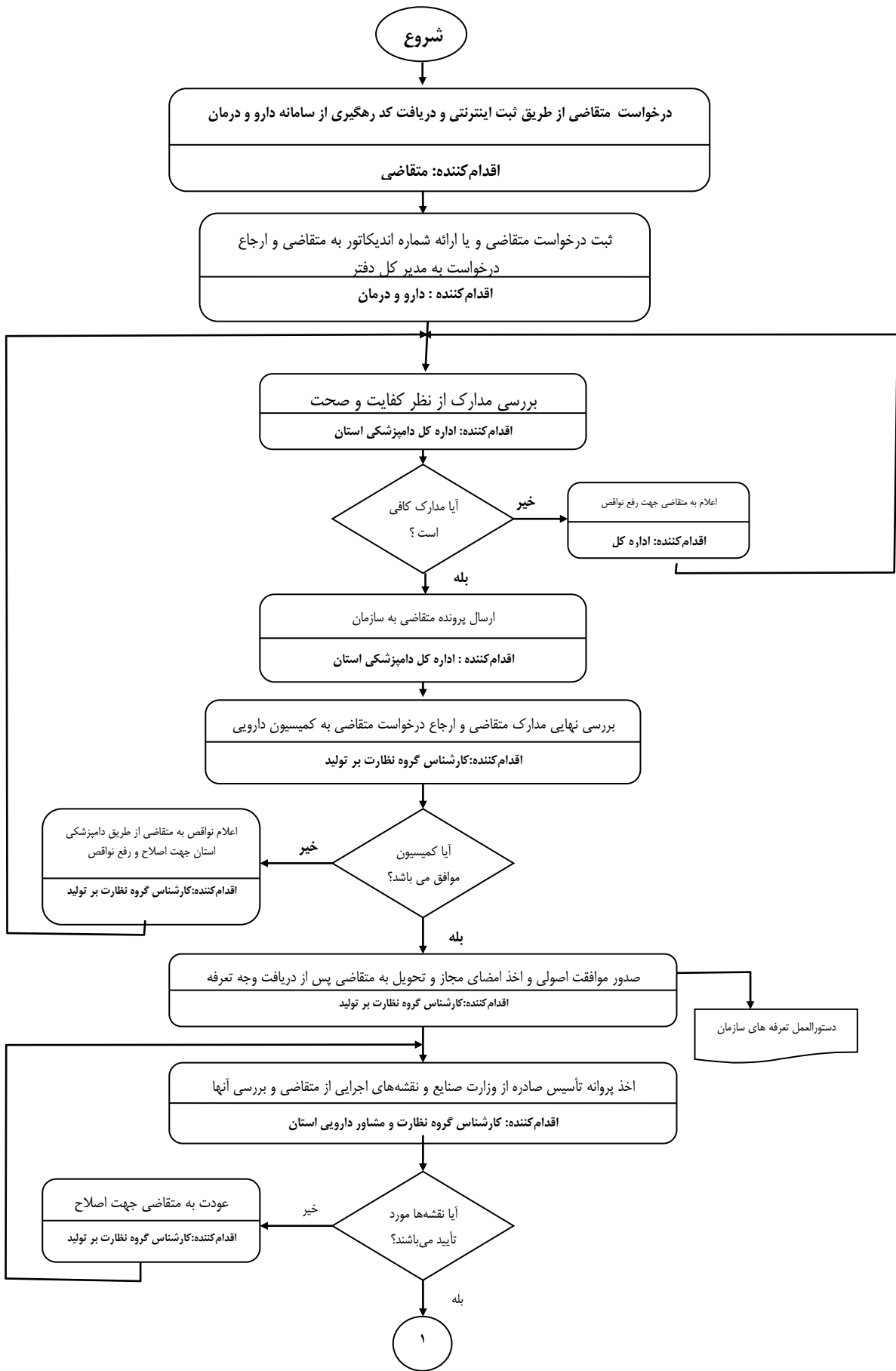


|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| ۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه دامپزشکی بهره برداری کارخانجات تولید دارو، مواد، تجهیزات و لوازم مصرفی دامپزشکی |  | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۲۱۰۱                           |             |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور  |  |             |
|  | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی  |  |             |
| شرح خدمت   | بر اساس قانون صدور یا تمدید پروانه بهره برداری کارخانجات تولید دارویی، مواد اولیه و گروه های دارویی دامپزشکی بعهد سازمان دامپزشکی می باشد.   |  |             |
| نوع خدمت   | <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)   | تولید کنندگان دارو، مواد بیولوژیک، مکمل و افزودنی ها | نوع مخاطبین |
| ماهیت خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی  |  |             |
| سطح خدمت   | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی   |  |             |
| رویداد مرتبط با:   | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input checked="" type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت  |  |             |
| نحوه آغاز خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...  |  |             |
| مدارک لازم برای انجام خدمت   | ۱) فرم تکمیل شده تقاضای صدور پروانه دامپزشکی تاسیس<br>۲) تصویر برابر اصل کارت ملی اعضای هیئت مدیره و مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی)<br>۳) دو قطعه عکس پرسنلی ۳*۴*۳ مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی)<br>۴) تصویر اساسنامه و تأییدیه ثبت شرکت - مدارک مؤسسين شرکت<br>۵) گواهی معتبر اقامت بلندمدت (بیش از سه سال) معتبر (اشخاص حقوقی غیر تبعه ایران)<br>۶) گواهی عدم سوءپیشینه برای شخص حقیقی متقاضی یا اعضای هیئت مدیره و مدیرعامل شرکت متقاضی<br>۷) تصویر اسناد مالکیت قانونی محل / مکان موردنظر به نام متقاضی<br>۸) تصویر اجاره نامه رسمی (حداقل ۵ ساله)<br>۹) نقشه موقعیت جغرافیایی (نقشه UTM) زمین موردنظر متقاضی به عنوان (محل) احداث کارخانه با مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین به همراه نقشه های هوایی زمین و عوارض و تأسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن<br>۱۰) نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات کارخانه مورد تقاضا<br>۱۱) طرح جامع فنی ایجاد کارخانه مورد تقاضا (شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست محیطی و منابع مورد نیاز)<br>۱۲) معرفی نامه مجری، مدیر فنی و تیم علمی طرح<br>۱۳) مدارک تأمین آب مورد نیاز (از جمله مجوز بهره برداری چاه آب، موافقت شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران - شرکت سهامی آب منطقه ای مینی بر تأمین آب مورد نیاز کارخانه و<br>۱۴) مدارک تأمین برق مورد نیاز، (برای زمین / محل معرفی شده در خارج از شهرک های صنعتی)<br>۱۵) موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور<br>۱۶) موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور<br>۱۷) ارائه تأییدیه زیست محیطی از اداره کل حفاظت محیط زیست استان<br>۱۸) تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تأسیس کارگاه / کارخانه مورد تقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی |  |             |
| قوانین و مقررات بالادستی   | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط  |  |             |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان   | ۱۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |  |             |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت:   | ۳۰ روز   |  |             |

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| تواتر  |  | یکبار برای همیشه  |  | ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>   |  |
| تعداد بار مراجعه حضوری   |  |   |  |  |  |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                                   |  | مبلغ (مبالغ)  |  | شماره حساب (های) بانکی   |  |
|  |  | مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۱۳۹۱/۱/۲۸ ۲۹۷۰۰۰ ریال معادل بیست و نه هزار و هفتصد |  | پرداخت بصورت الکترونیک   |  |
|  |  | بازدید کارشناسی: ۴۹۵۰۰ ریال   |  | <input type="checkbox"/>   |  |
|  |  | صدور پروانه: ۲۴۷۵۰۰ ریال  |  | <input type="checkbox"/>   |  |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |  |   |  |  |  |
| www.cert.ivo.ir  |  |   |  |  |  |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:        |  | www.cert.ivo.ir   |  |  |  |
| مراحل خدمت   |  | نوع ارائه   |  | رسانه ارتباطی خدمت   |  |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   |  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input type="checkbox"/> سایر: </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"> <b>مراجعه حضوری</b> </div> </div> مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |  |
| در مرحله درخواست خدمت  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   |  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input type="checkbox"/> سایر: </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"> <b>مراجعه حضوری</b> </div> </div> مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |  |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)          |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |  |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                      |  | بازدید کارشناسی<br><div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"> <b>مراجعه حضوری</b> </div>  |  |
| در مرحله ارائه خدمت  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   |  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input type="checkbox"/> سایر: </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"> <b>مراجعه حضوری</b> </div> </div> مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |  |

| استعلام<br>غیر<br>الکترونیکی   | استعلام الکترونیکی       |                                     | فیلدهای مورد تبادل                   |                       |                        | نام سامانه های دیگر |  | ۷- ارتباط خدمت با سایر<br>سامانه ها (بانکهای)                            |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|--|--|
|  | online                   | دستهای<br>(Batch)                   | مبلغ<br>(در صورت<br>پرداخت<br>هزینه) | فیلدهای<br>مورد تبادل | نام سامانه های<br>دیگر | نام دستگاه دیگر     | ۸- ارتباط خدمت با سایر<br>دستگاههای دیگر   |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |                       |                        |                     |  | سامانه خدمات دارو و درمان <a href="http://www.d.ivo.ir">www.d.ivo.ir</a> |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                      |                       |                        |                     |  |  |
| اگر استعلام غیر الکترونیکی<br>است، استعلام توسط:   |                          | استعلام الکترونیکی                  |                                      |                       |                        |                     |  |  |
|  |                          | online                              |                                      |                       |                        |                     |  |  |
|  |                          | دستهای<br>(Batch)                   |                                      |                       |                        |                     |  |  |
|  |                          | <input type="checkbox"/>            |                                      |                       |                        |                     |  |  |
|  |                          | دستگاه                              |                                      |                       |                        |                     |  |  |
|  |                          | <input type="checkbox"/>            |                                      |                       |                        |                     |  |  |
|  |                          | مراجعه کننده                        |                                      |                       |                        |                     |  |  |
| <p>۱) تکمیل فرم تقاضای پروانه<br/>           ۲) احراز هویت متقاضی (حقیقی یا حقوقی)<br/>           ۳) برای متقاضیان حقیقی: دارا بودن تابعیت ایرانی<br/>           ۴) برای متقاضیان حقوقی: دارا بودن تابعیت ایرانی و یا ارائه گواهی معتبر اقامت بلندمدت (بیش از سه سال) معتبر برای اشخاص حقوقی غیر تبعه ایران<br/>           ۵) دارا بودن مجوز فعالیت اقتصادی و سرمایه گذاری در ایران از وزارت امور اقتصاد و دارایی (اشخاص حقوقی غیر تبعه ایران)<br/>           ۶) ارائه گواهی عدم سوء پیشینه برای شخص حقیقی متقاضی یا اعضای هیئت مدیره و مدیر عامل شرکت متقاضی<br/>           ۷) ارائه جانمایی (نقشه UTM) زمین مورد نظر متقاضی برای تأسیس کارخانه) با ذکر مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین (این نقشه ملاک محل بازدید کارشناسی توسط اداره کل دامپزشکی استان می باشد و صحت تطابق زمین و نقشه باید در بازدید کارشناسی احراز شود)، به همراه نقشه های هوایی زمین و عوارض و تأسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن<br/>           ۸) احراز واجد شرایط بودن زمین مورد نظر متقاضی از نظر ضوابط و مقررات فنی بهداشتی و رعایت حریم بهداشتی از واحدهای صنعتی و مراکز خدماتی، اماکن دامی، صنایع وابسته به دام، سکونت گاه، جاده، راه آهن و فرودگاه و..... مطابق ضوابط و معیارهای استقرار واحدها و فعالیت های صنعتی و تولیدی ضوابط و معیارهای استقرار اماکن دامی و صنایع وابسته به دام و کارخانجات تولید و بسته بندی مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، مکمل های غذایی و رژیمی و صنایع بسته بندی در بازدید کارشناسی توسط اداره کل دامپزشکی استان / دفتر دارو و درمان سازمان<br/>           ۹) قرار داشتن زمین / محل پیشنهادی در زون دارویی و یا زون مواد غذایی (در صورتی که شهرک زون دارویی نداشته باشد) (برای زمین / محل معرفی شده در محدوده شهرک های صنعتی) (کارخانه های تولید کننده سموم دامپزشکی صرفاً در شهرک های اختصاصی)<br/>           ۱۰) داشتن اسناد مالکیت یا اجازه بهره برداری از زمین معرفی شده به نام متقاضی<br/>           ۱۱) تطابق نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی متقاضی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات<br/>           ۱۲) دارا بودن طرح جامع فنی ایجاد کارخانه مورد تقاضا (شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست محیطی و منابع مورد نیاز)<br/>           ۱۳) تعیین مجری، مدیر فنی و تیم علمی طرح<br/>           ۱۴) ارائه تأییدیه امکان تأمین آب مورد نیاز در صورت قرار داشتن زمین / محل معرفی شده<br/>           ۱۵) انطباق نتایج آزمایش های شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی برای بررسی انطباق با ویژگی های آب آشامیدنی<br/>           ۱۶) ارائه تأییدیه امکان تأمین برق مورد نیاز (برای زمین / محل معرفی شده در خارج از محدوده شهرک های صنعتی)<br/>           ۱۷) دارا بودن موافقت اصولی ایجاد کارخانه مورد تقاضا از وزارت صمت<br/>           ۱۸) دارا بودن تأییدیه زیست محیطی (برای زمین / محل معرفی شده در خارج از شهرک های صنعتی)<br/>           * شرایط، مدارک، هزینه و زمان دریافت این تأییدیه / استعلام باید در درگاه تخصصی این مجوز قید شود.<br/>           ۱۹) دارا بودن موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور (برای زمین های واگذاری شده در خارج از محدوده شهرک های صنعتی)<br/>           * شرایط، مدارک، هزینه و زمان دریافت این تأییدیه / استعلام باید در درگاه تخصصی این مجوز قید شود.<br/>           ۲۰) دارا بودن موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور (برای زمین های کشاورزی در خارج از محدوده شهرک های صنعتی)<br/>           * شرایط، مدارک، هزینه و زمان دریافت این تأییدیه / استعلام باید در درگاه تخصصی این مجوز قید شود.<br/>           ۲۱) سپردن تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تأسیس کارخانه مورد تقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی</p> |                          |                                     |                                      |                       |                        |                     |  |  |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:   |                          |                                     |                                      |                       |                        |                     |  |  |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:  |                          |                                     | تلفن:                                |                       | پست الکترونیک:         |                     | واحد مربوط:                                |  |
| امیرحسین شه پناهی  |                          |                                     | ۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹                          |                       | Nosazi@ivo.ir          |                     | دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری |  |



۱

اخذ امضا مدیر کل دفتر دارو و درمان درمان و صدور مجوز احداث به متقاضی طی نامه کتبی  
اقدام کننده: کارشناس، گروه نظارت بر تولید

اعلام میزان پیشرفت کار به سازمان / استان جهت انجام نظارت در مراحل ۳۰٪ - ۶۰٪ - نهایی  
اقدام کننده: متقاضی

انجام بازدید از محل پروژه و تهیه گزارش و ارسال به سازمان و بایگانی یک نسخه در استان  
اقدام کننده: اداره کل دامپزشکی استان

بازدید کارشناس و اعلام نتیجه به متقاضی و استان مربوطه برای اخذ موافقت اولیه  
اقدام کننده: کارشناس، گروه نظارت بر تولید

اخذ فرم مشخصات محصول تولیدی پس از تکمیل از متقاضی از طریق اداره کل استان  
اقدام کننده: کارشناس، گروه نظارت بر تولید

ارجاع فرم مشخصات محصول به گروههای فنی مربوطه (توزیع/مطالعات) جهت اخذ موافقت و دریافت نتیجه  
اقدام کننده: کارشناس گروه نظارت بر تولید

درخواست از متقاضی جهت رفع مشکل از طریق استان  
اقدام کننده: کارشناس گروه نظارت بر تولید

آیا مشخصات محصول مورد تایید می باشد؟

خیر

بله

ارجاع پرونده به کمیسیون دارویی جهت صدور موافقت اولیه محصول مشخص  
اقدام کننده: کارشناس گروه نظارت بر تولید

اعلام دلایل عدم موافقت به متقاضی جهت رفع از طریق استان  
اقدام کننده: کارشناس گروه نظارت بر تولید

آیا کمیسیون موافق می باشد؟

خیر

بله

صدور موافقت اولیه برای تولید محصول مشخص و تحویل به متقاضی و معرفی متقاضی به گروه مطالعات به منظور صدور پروانه تولید مطابق فرآیند صدور پروانه ساخت محصول دارویی به شماره DTL-OP-08  
اقدام کننده: کارشناس گروه نظارت بر تولید

تهیه گزارش عملکرد سالیانه مبنی بر تعداد درخواستها/تعداد موافقتهای صادر شده و متوسط زمان صدور و موافقتها و ارسال به مدیر پس از تحلیل  
اقدام کننده: کارشناس گروه مطالعات

پایان

| توضیحات | فرآیند مجوز |                | زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت) | مراجع ناظر | فرآیند صدور مجوز |         | متقاضی مجوز |       |       | هزینه (ریال)   | مدت اعتبار | مدارک مورد نیاز  | مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)                        | نوع مجوز | عنوان مجوز   | ردیف |
|---------|-------------|----------------|-------------------------------------|------------|------------------|---------|-------------|-------|-------|--|------------|--|---|----------|--|------|
|         | الکترونیکی  | غیر الکترونیکی |                                     |            | مشترک *          | اختصاصی | دولتی       | حقوقی | حقیقی |  |            |  |   |          |  |      |
|         | *           |                | یک هفته                             |            | *                | *       | *           | *     |       | نامه مصوبه دولت درخصوص تفرقه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |            | ۱- مدارک شرکت تولید کننده ، مدارک احراز محل تولید  | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | صدور     | ۱- موافقت اصولی کارخانجات تولید کننده (اعتبار ۶ ماه)     | ۱    |
|         | *           |                | یک هفته                             |            | *                | *       | *           | *     |       | نامه مصوبه دولت درخصوص تفرقه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |            | ۲- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF سایت محل تولید   | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | تمدید    | ۲- موافقت اولیه خط تولید (اعتبار ۶ ماه)                  | ۲    |
|         | *           |                | یک هفته                             |            | *                | *       | *           | *     |       | نامه مصوبه دولت درخصوص تفرقه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |            | ۳- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشه جامع تولید  | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | اصلاح    | ۳- پروانه تاسیس کارخانه تولید کننده (اعتبار ۳ سال)       | ۳    |
|         | *           |                | یک هفته                             |            | *                | *       | *           | *     |       | نامه مصوبه دولت درخصوص تفرقه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |            | ۴- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشه جامع تولید ، تایید نقشه جامع تولید و مکاتبات آن     | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | تجوز     | ۴- پروانه بهره برداری کارخانه تولید کننده (اعتبار ۳ سال) | ۴    |
|         | *           |                | یک هفته                             |            | *                | *       | *           | *     |       | نامه مصوبه دولت درخصوص تفرقه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |            | ۵- برنامه بهره برداری کارخانه تولید کننده ، تاییدیه مواد موثره و جانبی هر قلم و مواد بسته بندی ، موافقت خط تولید هر قلم تولیدی | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط |          | ۵- پروانه ساخت هر قلم تولیدی                             |      |

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود