

ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီအစည်းအဝေးများမှ ဆုံးဖြတ်ချက်များအရ လိုအပ်ချက်ကြော်ငြာစာများထုတ်ပြန်ခဲ့သော်လည်း ပြင်ဆင်ပေးပို့ခြင်းမရှိသော
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်)-၈၄- စောင်

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
၁	R2- 287/15	ဆင်နှစ် ကောင်	သွေးလေညှိဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဒေါ်လှရီ	အမှတ်(၁/A)နှင်းဆီလမ်း၊ မရမ်းကုန်းရပ်ကွက်၊ မော်လမြိုင်မြို့။	မှတ်/လိုင် (၂/၂၀၁၇)	ဆေး၏သက်တမ်းအား (၂) နှစ်ပြင်ဆင် ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထား သော အသက်အပိုင်းအခြား (၆-လမှ၂- နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	မွန်	
၂	R2- 450/15	စွမ်းသာ	ကလေးလေပုပ် ထုတ်ဆေး/ဆေးလုံး	ဒေါ်ညွန့်ညွန့်ရီ	အမှတ်(၈၃၃)၊အင်္ဂပိုလမ်း၊ သုံးပင်ကွင်းရပ်၊ ဟင်္သာတမြို့။	မှတ်/လိုင် (၂/၂၀၁၇)	သုံးစွဲရန်ဆေးပမာဏတွင်မွေးစမှ(၆)လ ထိအညွှန်းဖြုတ်ရန်၊	ဧရာဝတီ	
၃	R2- 260/16	အာနန္ဒ	ဆေးမြစ်စုံဆေး ပေါင်းဆီ/ဆေးရည်	ဒေါ်သင်းသင်းမာ	မောင်းထောင်ဝင်းပြည်လုံး ချမ်းသာရပ်ကွက်၊ ၈၁x၈၂၊ ၁၅x၁၆လမ်း၊အောင်မြေသာစံ မြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	မှတ်/လိုင် (၃/၂၀၁၇)	အာနန္ဒ အမှတ်တံဆိပ် အမည်ခွင့်မပြု၍ အမည်ပြင်ရန်	မန္တလေး	
၄	R2- 241/16	နဂါးမောက်	မိဿလင်အနာလိမ်း ဆေး/အဆီခဲ	ဒေါ်စူးစူး၊ ဦးမောက်မောက်၊ ဦးကျော်သူဟိန်း	အမှတ်(၂)၊မြို့သစ်ရပ်၊ မတ္တရာမြို့။	မှတ်/လိုင် (၃/၂၀၁၇)	"မိဿလင်မြစ်" အား "မိဿလင်" ဟု ပြင်ရန်	မန္တလေး	
၅	R2- 1၀/16	ကံကော်ဦး	နှလုံးအားတိုးဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးလှကြည်၊ ဦးဇေယျာဟိန်း	ည/၃၇၅၊ဘုမ္မာ(၁၀)လမ်း၊ မ/ဥက္ကလာပမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။	မှတ်/လိုင် (၄/၂၀၁၇)	(၅.၆.၂၀၁၈)ရက်စွဲဖြင့်ပြင်ဆင်ပေးပို့လာ ော တံဆိပ်တွင် ဆေးအမည်၌ ယခင် မပါဝင်သော "ရွှေ" စာသားပါနေ၍ ဖြုတ် ရန်၊ သုံးစွဲရန်ဆေးပမာဏတွင် "လူကြီး" စာသား ထည့်ရန်	ရန်ကုန်	
၆	R2- 115/16	သဇင်နီ	အပူငြိမ်းဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးစစ်စံ	တိုက်(၆)၊ကြို့ကုန်းရိပ်သာ လမ်း၊ကြို့ကုန်းအနောက်	မှတ်/လိုင် (၄/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်	ရန်ကုန်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
					ရပ်ကွက်၊အင်းစိန်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။		ချက်အရ မလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုကဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထား သော အသက်အပိုင်းအခြား (၆-လမှ၂- နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက် မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။		
၇	R2- 114/16	သဇင်နီ	နှလုံးသည်းခြေဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးစစ်စံ	တိုက်(၆)၊ကြို့ကုန်းရိပ်သာ လမ်း၊ကြို့ကုန်းအနောက် ရပ်ကွက်၊အင်းစိန်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	မှတ်/လိုင် (၄/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ် ချက် အရမလိုအပ်၍ဖြုတ်လိုကဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၈	R2- 327/15	မင်္ဂလာ	အဆီကျဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါက်တာ ဖြူဖြူဝင်း၊ ဦးရဲမင်းနိုင်	အမှတ်(၃၀)၊ဆေးရုံလမ်း၊ (၁၆)ရပ်ကွက်၊ရန်ကင်းမြို့ နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	မှတ်/လိုင် (၄/၂၀၁၇)	“အသည်းအဆီဖုံးခြင်း”ဖြုတ်ရန်၊သွေးတိုး ရောဂါရှိသူများသုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက် အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရ မလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုကဖြုတ်ရန်၊ ကလေး အညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသောအသက် အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ၁၂နှစ်)ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲ နိုင်သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၉	R2- 353/16	ဆင်(၂)စီး	အပူငြိမ်းဆေး/ ဆေးပြား	ဦးချစ်ဆွေ	စည်ပင်သာယာဈေးအရှေ့ ဘက်၊ကျွန်းလှမြို့။	မှတ်/လိုင် (၅/၂၀၁၇)	ဆေးFormulaအရ အစာကြေလေဆေး အုပ်စုဖြစ်နေသဖြင့် ဆေးအမည်ပြင်ရန်၊ သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်	စစ်ကိုင်း	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							မှတ်ချက်အရမလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုကဖြုတ် ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထား သော အသက်အပိုင်းအခြား (၆-လမှ ၂- နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်) ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။		
၁၀	R2- 327/16	လွတ်မန်း	နှလုံးအားတိုးဆေး/ ဆေးပြား	ဦးကျော်ဌေး	တိုက်(၂)၊ အခန်း(၂)၊ အကွက် အမှတ်(၂၃)၊ ဥပုသ်တော် ရပ်ကွက်၊ အောင်မြေသာစံမြို့ နယ်၊ မန္တလေး။	မှတ်/လိုင် (၅/၂၀၁၇)	ဌာနအဝင်ရက်စွဲ (၁၂-၉-၂၀၁၇) ဖြင့် ပြင်ဆင်ပေးပို့လာသော တံဆိပ်တွင် ကလေးအသက်အပိုင်းအခြားအား ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်ထိသာဖော်ပြထား၍ ၅-နှစ်မှ ၁၂- နှစ်ထိ အသက်အပိုင်းအခြားထပ်မံ ထည့် သွင်းဖော်ပြရန်	မန္တလေး	
၁၁	R2- 278/16	မြ	သွေးဆေး/ဆေးမှုန့်	ဦးမြင့်ဝေ	စိန်ဝတ်မှု(မြို့သစ်)၊ (၃)လမ်း၊ မြန်အောင်မြို့။	မှတ်/လိုင် (၅/၂၀၁၇)	ဌာနအဝင်ရက်စွဲ(၂၇-၉-၂၀၁၇)ဖြင့် ပြင် ဆင်ပေးပို့လာသော တံဆိပ်မှာ မှတ်ပုံတင် လျှောက်ထားစဉ်က တံဆိပ်နှင့်မတူ၍ ပြန် လည်ပြင်ဆင်ပေးပို့ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား (၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ် မှ ၁၂-နှစ်) ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။ “သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့်” မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်း သတ်မှတ် ချက်အရ “သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာ ရှည်သုံးစွဲရန်မသင့်” ဟု ပြင်လိုကပြင်ရန်	ဧရာဝတီ	
၁၂	R2- 455/16	နှစ်ပါးညီ	သွေးဆေး/ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ကြည်ရင်၊ ဒေါ်ဇင်မာထွန်း	ရွှေပြည်ကျေးရွာ၊ စဉ့်ကူးမြို့နယ်။	မှတ်/လိုင် (၅/၂၀၁၇)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား (၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-	မန္တလေး	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							နှစ် ၄၅- နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှ စ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။ သွေးတိုးရောဂါရှိသူ များ သုံးစွဲရန်မသင့်မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှု ရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက် အရ မလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုက် ဖြုတ်ရန်		
၁၃	R2- 463/16	နဂါးနိုင်	မန်းဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်ကြည်ရင်၊ ဒေါ်ဇင်မာထွန်း	ရွှေပြည်ကျေးရွာ၊ စဉ့်ကူးမြို့နယ်။	မှတ်/လိုင် (၇/၂၀၁၇)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။ “အမျိုးသမီးများ မီးယပ်ငုပ်၊ မီးယပ်ထိမ်” စသည့် မီးယပ်ရောဂါ အမျိုးမျိုး” အားဖြုတ်ရန်	မန္တလေး	
၁၄	R2- 16/16	မင်းစုံတောင်	မန်းဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်မိုးမြတ်ဦး	အမှတ်(၂)ရပ်ကွက်၊ နွားထိုးကြီးမြို့။	မှတ်/လိုင် (၇/၂၀၁၇)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	မန္တလေး	
၁၅	R2- 158/16	သီရိဝဏ္ဏ	နတ်ဆေးဂမုန်း ဒေဝဩသမဆေး/ ဆေးပြား	ဦးညီတင့်	ကသည်း-ဗိုလ်ကုန်းရပ်၊ မိုးကုတ်မြို့။	မှတ်/လိုင် (၇/၂၀၁၇)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။သွေးတိုးရောဂါရှိသူများသုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်း သတ်မှတ်ချက်အရ မလိုအပ်၍ ဖြုတ်လို ကဖြုတ်ရန်၊ “နှလုံးရောဂါအမျိုးမျိုး” အား	မန္တလေး	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							”နှလုံးအားနည်းခြင်း”ဟုပြင်ရန်၊ “ပန်းနာ၊ အဆုတ်နာ၊ သွေးကျ၊ နာတာရှည်ရောဂါ များ” စာသားအားဖြုတ်ရန်၊ “ခွန်အား တိုးပြီးနုပျိုစေသည်” စာသားအား ဖြုတ် ရန်		
၁၆	R2- 145/16	မြဟင်္သာ	အမျိုးသားအားဖြည့် ဆေး/ဆေးတောင့်	ဦးမောင်မောင်ဦး	အမှတ်(၁၃၀)၊(၁၈)လမ်း၊ လသာမြို့နယ်၊ရန်ကုန်။	မှတ်/လိုင် (၇/၂၀၁၇)	ဆက်လက်မလုပ်ကိုင်တော့ပါက မလုပ် ကိုင်တော့ကြောင်းစာတင်ရန်	ရန်ကုန်	
၁၇	R2- 146/16	မေခမလိခ	သွေးအားတိုးဆေး/ အပိုင်းအစ	ဒေါ်ဆဂကို	အမှတ်(၃၄၉)၊ဒုကထောင် ရပ်ကွက်၊မြစ်ကြီးနားမြို့။	မှတ်/လိုင် (၇/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများသုံးစွဲရန် မသင့် မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ် ချက်အရမလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ တောင်ငူရက်ကောင်း ကုန်ကြမ်းနမူနာ တင်ပြရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ် မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆- လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။	ကချင်	
၁၈	R2- 303/15	ကချင်မပုံ	မီးယပ်သွေးဆေး/ ဆေးရည်	ဦးဟောင်းလွမ်း၊ ဒေါ်လွမ်းညွှယ်	ဒ.က(၄၂၉)၊ဒုကထောင်ရပ် ကွက်၊မြစ်ကြီးနားမြို့။	မှတ်/လိုင် (၃၂/၂၀၁၇)	အပင်နမူနာများ၊ဓါတ်ပုံများ၊ အထောက် အထားများ တင်ပြရန်၊	ကချင်	
၁၉	R2- 218/15	ရတနာမွန်	မျက်စိကြည် အကြောပြေဆေး/ ဆေးပြား	ဦးအောင်ကိုကို	ကန်ဦးရပ်၊ပန်းအိုင်စံပြ ကျေးရွာ၊မလှိုင်မြို့နယ်၊ မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	မန္တလေး	
၂၀	R2- 69/15	ရတနာမွန်	အကြောပြေလိမ်း ဆေး/အဆီခဲ	ဦးအောင်ကိုကို	ကန်ဦးရပ်၊ပန်းအိုင်စံပြ ကျေးရွာ၊မလှိုင်မြို့နယ်၊ မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	ပြင်ပလိမ်းရန်အတွက်သာ၊သောက်သုံးရန် မဟုတ်ပါ စာသားထည့်ရန်၊"သိုင်းမော" ဟုသတ်ပုံအမှန်ပြင်ရန်	မန္တလေး	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
၂၁	R2- 127/15	ရတနာမွန်	အစာအိမ်လေနိုင် ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးအောင်ကိုကို	ကန်ဦးရပ်ပန်းအိုင်စံပြ ကျေးရွာ၊မလှိုင်မြို့နယ်၊ မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား (၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅- နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲ နိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။	မန္တလေး	
၂၂	R2- 189/15	ခိုင်သုံးခိုင်	အကြောပြေဒဏ် ကျေလိမ်းဆေး/ အဆီခဲ	ဦးမိုဟာမက်၊ ဒေါ်မြင့်မြင့်သန်း၊ ဒေါ်ခိုင်တင်ဇာမြင့်	အမှတ်(၅၃၆-စီ)၊(၇)လွှာ၊ မဟာဗန္ဓုလလမ်း၊(၄)ရပ် ကွက်၊ပန်းဘဲတန်းမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	“ပြင်ပလိမ်းရန်အတွက်သာ၊ သောက်သုံး ရန်မဟုတ်ပါ” စာသားထည့်ရန်၊	ရန်ကုန်	
၂၃	R2- 105/15	ချစ်ဖူး	လျှာပွတ်ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးဇေယျာ	အမှတ်(၁)၊မဟာစေတီလမ်း၊ မရမ်းချို၊ပုသိမ်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	ဓါတ်ပုံအားပန်းချီပုံသို့ပြောင်းရန်၊ကလေး အညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသောအသက် အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံး စွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ဧရာဝတီ	
၂၄	R2- 211/15	မူလအာယု	အစာကြေဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါ်မြတ်စု	အမှတ်(၃၄)၊(၆)လွှာ၊နွယ်နီ လမ်း၊စောရန်ပိုင်အနောက်၊ အလုံမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ် မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သော အသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၂၅	R2- 212/15	မူလအာယု	ဆီးဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်မြတ်စု	အမှတ်(၃၄)၊(၆)လွှာ၊နွယ်နီ လမ်း၊စောရန်ပိုင်အနောက်၊ အလုံမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများတွင်"ဆီးအနည် ပါခြင်း၊ ဆီးကျန်ခြင်း၊ ကျောက်ကပ်အား နည်းခြင်း၊ ဆီးတစ်စက်စက်ကျ၍ မကြာ ခဏဖျားခြင်း” ဖြုတ်ရန်၊ "ကျောက်ဆီး အိမ်တွင်ကျောက်တည်ခြင်း" အား "ဆီး	ရန်ကုန်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							လမ်းကြောင်းတွင်ကျောက်တည်ခြင်း"ဟု ပြင်ရန်၊ ကလေးအညွန့်အားသတ်မှတ် ထားသောအသက်အပိုင်းအခြား(၆-လ မှ ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက် မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။		
၂၆	R2- 210/15	မူလအာယု	သွေးဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်မြတ်စု	အမှတ်(၃၄)၊(၆)လွှာ၊နွယ်နီ လမ်း၊စောရန်ပိုင်အနောက်၊ အလုံမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	ကလေးအညွန့်အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၂၇	R2- 209/15	မူလအာယု	အစာအိမ်ဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါ်မြတ်စု	အမှတ်(၃၄)၊(၆)လွှာ၊နွယ်နီ လမ်း၊စောရန်ပိုင်အနောက်၊ အလုံမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	ကလေးအညွန့်အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၂၈	R2- 57/15	ရွှေမင်းသမီး	သွေးဆေး/ဆေးမှုန့်	ဦးမောင်မောင်စိန် (ခ)ဦးစင်စိန်	အမှတ်(၁၂၈)၊မြေညီထပ်၊ (၁၆)လမ်း၊(၇)ရပ်ကွက်၊ လသာမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	ကလေးအညွန့်အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၂၉	R2- 143/15	မြပွင့်	ဆီးဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်သင်းသင်း အောင်	အမှတ်(၇)၊ ကွက်သစ်(၃) လမ်း၊ကွက်သစ်ရပ်ကွက်၊ အင်းစိန်မြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	"ကျောက်ကပ်အားနည်း၍ခါးနာတောင့် တင်းခြင်း"အား "ဆီးချုပ်၍ခါးနာတောင့် တင်းခြင်း"ဟုပြင်ရန်၊ကလေးအညွန့်အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား (၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂- နှစ်မှ ၅-နှစ်၊	ရန်ကုန်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံး စွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။		
၃၀	R2- 154/15	ရွှေခရား	ဝမ်းပျော့ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးနန်းထိုက်ဇော်	အမှတ်(၈၂)၊ (၁၅)လမ်း၊ ၈၇x၈၈ကြား၊ အောင်မြေ သာစံမြို့နယ်၊မန္တလေးမြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	"လက်ဖက်ရည်ခွန်း"၊"ဆီးဖြူသီးခြောက်" ဟုအမှန်ပြင်ရန်၊	မန္တလေး	
၃၁	R2- 93/15	ကျော်ကြား	လေမျိုး(၈၀)လျက် ဆား/ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ခိုင်ဖြိုးလှိုင်	အမှတ်(၇၈)၊ဘုရားကြီးလမ်း၊ ကျုံပျော်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထားသော အသက် အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံး စွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ဧရာဝတီ	
၃၂	R2- 92/15	ရွှေဟင်္သာ	မြင်းမိုရ်ကုန်းငန်း ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ခိုင်ဖြိုးလှိုင်	အမှတ်(၇၈)၊ဘုရားကြီးလမ်း၊ ကျုံပျော်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထားသောအသက် အပိုင်း အခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊ ၅နှစ် မှ၁၂နှစ်ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်၊ ဆေးပုလဲ ရည်၊ကွမ်းရွက်စိမ်းရည်၊ ကြောင်ပန်းရွက် ရည်ပြုလုပ်ပုံအား အတွင်းညွှန်းတွင် ဖော်ပြရန်	ဧရာဝတီ	
၃၃	R2- 62/15	ငွေခမောက်	အစာကြေလေနိုင် ဆေး/ ဆေးလုံး	ဒေါ်သိန်းသိန်းတိုး၊ ဒေါ်သောင်း သောင်းဝေ	အမှတ် (၇) ရပ်ကွက်၊ မလှိုင်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ် မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သော အသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	မန္တလေး	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
၃၄	R2- 117/15	ငွေခမောက်	အဖြေကျော်လျက် ဆား/ဆေးလုံး	ဒေါ်သိန်းသိန်းတိုး၊ ဒေါ်သောင်း သောင်းဝေ	အမှတ် (၇) ရပ်ကွက်၊ မလှိုင်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲ ရန်မသင့်နှင့်သွေးချိုဆီးချိုရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထားသောအသက် အပိုင်း အခြား (၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅- နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲ နိုင်သောအသက်မှ စ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	မန္တလေး	
၃၅	R2- 412/15	ရန်ကင်း အောင်	ချောင်းဆိုးပျောက် ဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်နှင်းဦးဝေ	အမှတ်(၁၁၈၀)၊ (၆)ဘီ၊ သမာဓိလမ်း၊ မေတ္တာညွန့် ရပ်ကွက်၊ တာမွေမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား(၆လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ် မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သော အသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၃၆	R2- 396/15	မြထိပ်တင်	ချောင်းဆိုးပျောက် ဆေး/ဆေးမှုန့်	ဒေါ်လှသောင်း၊ ဦးဘိုဘိုနိုင်	အမှတ်(၉၆၅)၊သူရဿတီ လမ်း၊(၈)ရပ်ကွက်၊မရမ်းကုန်း မြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၆)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲရန် မှတ်ချက် မသင့်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား (၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊၅- နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊စတင်သုံးစွဲနိုင် သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၃၇	R2- 382/15	ဆေးဝိဇ္ဇာ	အစာကြေဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါ်မျိုးမျိုးထွန်း	အမှတ်(၁၂၇)၊မြလမ်း၊ရတနာ အိမ်ရာသာကေတမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၆)	(၁၇-၂၂၀၁၇) ရက်စွဲဖြင့် ပြင်ဆင်ပေးပို့ လာသောတံဆိပ်တွင် သွေးတိုးရောဂါရှိ သူများ သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရ မလို အပ်၍ ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ ကလေး အညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော အသက် အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်၊	ရန်ကုန်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။		
၃၈	R2- 236/16	ဝိဇ္ဇာမောင်	ချွဲကျေလျက်ဆား/ ဆေးမှုန့်	ဒေါ်နုနုလွင်၊ ဒေါ်အမာရင်	မှန်တန်းရပ်၊ကွမ်းသီးတန်း၊ အမရပူရမြို့နယ်၊မန္တလေး	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	(၁၅-၅-၂၀၁၉)ရက်စွဲဖြင့်တံဆိပ်ပြင်ဆင်ပေးပို့ရာတွင် ဆေးအမည်၌ "ချွဲကျေလျက်ဆား" ဟုအမှန်ပြင်ရန်၊ ဇဝက်သာယခင်(၅)ကျပ်သားမှ ယခု(၂၅)ကျပ်သားဟု ပြင်ဆင်လာ၍ ပြောင်းလိုပါက ပိုင်ရှင်မှအလေးချိန်ပြောင်းလိုကြောင်း လျှောက်ထားရန်၊ "ရင်ကျပ်ချွဲကျပ်"ဟုပြင်ရန်	မန္တလေး	
၃၉	R2- 77/16	ကျွဲခေါင်း	ကျွဲနွားဆေး/ ဆေးရည်	ဒေါ်ခင်ပြုံးရီ၊ ဦးအောင်နိုင်ဦး	အမှတ်(၁၅)၊မန္တလေးလမ်း၊ ကန်တော်လေးတောင်ရပ် ကွက်၊မင်္ဂလာတောင်ညွန့် မြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	ကျမ်းအထောက်အထားများ တင်ပြရန်၊ "ခွာနာလျှာနာဖြစ်ခြင်း" အညွှန်းဖြုတ်ရန်၊ "မှတ်ချက် တိရစ္ဆာန်များ အတွက်သာ" ထည့်ရန်	ရန်ကုန်	
၄၀	R2- 303/16	စိန်ဒေါင်း	ချောင်းဆိုးရင်ကျပ် သောက်ဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါ်သန်းသန်းဌေး	အမှတ်(၂၁၀၀/ခ)၊ဇေယျဝတီ (၁)လမ်း၊(၁၃)ရပ်ကွက်၊ သာကေတမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	သွေးချိုဆီးချိုရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့်မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရ မလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုကဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသောအသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်) ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက် မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၄၁	R2- 436/16	ဒွေးဝိဇ္ဇာ	ချွဲကျေချောင်းဆိုး ပျောက်ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ကြည်ရင်၊ ဒေါ်ဇင်မာထွန်း	ရွှေပြည်ကျေးရွာ၊ စဉ့်ကူးမြို့နယ်။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့်မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရ မလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုကဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသောအသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊	မန္တလေး	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။		
၄၂	R2- 196/16	ရူပဗလ	ဆီး၊ဝမ်း၊လေ ညီညွတ်ဆေး/ ဆေးလုံး	ဦးညိုအုန်း	ပေ(၈၀)လမ်း၊ သလ္လာအမှတ် (၅)ရပ်၊မုံရွာမြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှ စ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။	စစ်ကိုင်း	
၄၃	R2- 465/16	မြို့ရိုး	လျက်ဆား/ဆေးမှုန့်	ဒေါ်နှင်းနွယ်ယဉ်	အမှတ်(၁၂၆)၊မြို့ရိုး(၁)လမ်း၊ အသုတ်မြို့၊ရေကြည်မြို့နယ်။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့်မှတ်ချက်အား ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်း သတ်မှတ်ချက်အရ မလိုအပ်၍ဖြုတ်လိုက် ဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ် ထားသောအသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက် မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။ "လျက်ဆား" ဟု သတ်ပုံအမှန်ပြင်ရန်	ဧရာဝတီ	
၄၄	R2- 67/16	ကြယ်စင်	အစာကြေလေနိုင် ဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်ခင်မာရီ	အမှတ်(၄၀၁/၄၁၁)၊ ဗိုလ်ချုပ်လမ်း၊(၅)ရပ်ကွက်၊ ပန်းဘဲတန်းမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ ကြာရှည်သုံးစွဲရန် မသင့် မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ ကလေးအညွှန်း အား သတ်မှတ်ထား သောအသက်အပိုင်း အခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ်မှ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သော အသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၄၅	R2- 212/16	ကြယ်ကမ္ဘာ	အရိုး၊အကြော၊ အဆစ်ကိုက်၊ သောက်ဆေး/	ဦးလက်နံယော်ထုန်	MD-2စိတာပူ၊ မြစ်ကြီးနားမြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊	ကချင်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
			ဆေးရည်				စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။		
၄၆	R2- 282/16	MEP	အဆစ်ရောင်ရောဂါ သောက်ဆေး/ ဆေးပြား	ဦးကျော်လွင်	အခန်း(၃၁)၊တိုက်(၁)၊မာလာ မြိုင်လမ်း၊(၁၆)ရပ်ကွက်၊ ရန်ကင်းမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ် ချက်အရမလိုအပ်၍ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊	ရန်ကုန်	
၄၇	R2- 344/16	အာရောဂျံ	အစာကြေဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးတင်မောင် ကြည်	အမှတ်(၅/၂၀၄)၊ကျိုးဖြူလမ်း၊ ပေါက်ကုန်းရပ်ကွက်၊ မင်္ဂလာဒုံမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများ သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ် ချက်အရမလိုအပ်၍ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂နှစ်)ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက် မှစ၍ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၄၈	R2- 328/16	ဝိဇ္ဇာမောင်	အကျိတ်ကျေလိမ်း ဆေးတောင့်/ ဆေးတောင့်	ဒေါ်နုနုလွင်၊ ဒေါ်အမာရင်	မှန်တန်းရပ်၊ကွမ်းသီးတန်း၊ အမရပူရမြို့နယ်၊မန္တလေး။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	(၁၅-၅-၂၀၁၉)ရက်စွဲဖြင့် တံဆိပ်ပြင်ဆင် ပေးပို့ရာတွင် မှတ်ပုံတင်(သစ်)စတင် လျှောက်ထားစဉ်ကတံဆိပ်အရွယ်အစား၊ သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများနှင့်မတူ၍ပြင်ရန်၊ ပြင်ဆင်လိုပါကပြင်ဆင်ခွင့်လျှောက်ထား ရန်၊ပြင်ဆင်ပေးပို့သော တံဆိပ်တွင် ဆေး အမည်အား "အကျိတ်" ဟု သတ်ပုံ အမှန် ပြင်ရန်နှင့် ပြင်ဆင်သော တံဆိပ်သည် ဘူးပတ်ပုံစံဖြစ်နေ၍ ယခင်စတင် ထား သောပုံစံအထုပ်ဖြင့်သာပြင်ရန်။	မန္တလေး	
၄၉	R2- 50/17	ဇီးတော	လေငန်းဆေး/ ဆေးလုံး	ဦးညွန့်ဝင်း၊ ဒေါ်သောင်းဆွေ	ဇီးတောကျေးရွာ၊ ကျွန်းလှမြို့နယ်။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	ထန်းစောင်းမင်းသားအပင်၏ ဓါတ်ပုံ၊ ကုန်ကြမ်းအစုံနှင့် ဆေးအသုံးReference တင်ပြရန်	စစ်ကိုင်း	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
၅၀	R2- 60/17	ဖွားမြစ်	ကိုယ်ရံကြီးလိမ်း ဆေး/အဆီခဲ	ဒေါ်ပေရယ်ယဉ် မင်းထွန်း	အမှတ်(၂၅)၊ဈေးလမ်း၊ဗျိုင်းရွာ မရပ်ကွက်၊တာမွေမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	ပေါင်၊အောင်စဖြင့် ဖော်ပြထားသော ဆေး ပစ္စည်းများ၏ အလေးချိန်ယူနစ် အား အရည်၊အဆီဖြစ်ပါကမီလီလီတာ၊ လီတာ၊ အပိုင်းအစ၊အတုံးအခဲများဖြစ်ပါက ဂရမ်၊ မီလီဂရမ်ဖြင့် ဖော်ပြရန်	ရန်ကုန်	
၅၁	R2- 61/17	ဖွားမြစ်	ကိုယ်ရံကြီးလိမ်း ဆေးအဆီရည်/ အဆီရည်	ဒေါ်ပေရယ် ယဉ်မင်းထွန်း	အမှတ်(၂၅)၊ဈေးလမ်း၊ ဗျိုင်း ရွာမရပ်ကွက်၊တာမွေမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	ပေါင်ဖြင့်ဖော်ပြထားသော ဆေးပစ္စည်း များ၏အလေးချိန်ယူနစ်အား အရည်၊ အဆီဖြစ်ပါကမီလီလီတာ၊လီတာ၊အပိုင်း အစ၊ အတုံးအခဲများဖြစ်ပါက ဂရမ်၊ မီလီ ဂရမ်ဖြင့်ဖော်ပြရန်	ရန်ကုန်	
၅၂	R2- 365/16	ငွေစန္ဒာ	အကြောပြေဒဏ် ကျေလိမ်းဆေး/ ဆေးရည်	ဒေါ်ခင်မိုးဝါ	အမှတ်(၄၀)၊အိုးဘိုရပ်ကွက်၊ အောင်မြေသာစံမြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	"နှာစေးချောင်းဆိုးရောဂါများ" ဖြုတ်ရန်၊ ပေါင်၊အောင်စဖြင့်ဖော်ပြထားသော ဆေး ပစ္စည်းများ၏ အလေးချိန်ယူနစ်အား အရည်၊အဆီဖြစ်ပါကမီလီလီတာ၊လီတာ၊ အပိုင်းအစ၊အတုံးအခဲများဖြစ်ပါကဂရမ်၊မီ လီဂရမ်ဖြင့် ဖော်ပြရန်	မန္တလေး	
၅၃	R2- 420/16	လ	သွေးချိုဆီးချိုကျ ဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်သဉ္ဇာမော်	အမှတ်(၄၇)၊ညောင်တန်း လမ်း၊ပုဇွန်တောင်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	ဆေးအမည် "ဆီးဆေး" ဟုပြင်ရန်၊ "သွေးချိုဆီးချိုကြောင့်ဖြစ်သော" စာသား ဖြုတ်ရန်	ရန်ကုန်	
၅၄	R2- 153/16	ကျားညီနောင်	မီးမကင်ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးအောင်မျိုးဦး	အမှတ်(၁၉၀)၊မေတ္တာလမ်း၊ လောဓမ္မရပ်ကွက်၊ လွိုင်ကော်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	ဗဟို(၂/၂၀၁၇) မှဆုံးဖြတ်ချက်အရ မီးမကင်ဆေးဖြစ်ပြီး မီးတွင်းသုံးအညွှန်း မပါ၍အညွှန်းပြင်ရန်၊ “သွေးအားနည်းသူ များ၊မီးယပ်ဖြူဆင်းနေသူများသုံးစွဲရန်မ သင့်”မှတ်ချက်ထည့်ရန် ဟု ပြင်ဆင်ရန် ဖြစ်သော်လည်း(၂၂-၁၁-၂၀၁၇)ရက်စွဲဖြင့် ပေးပို့လာသောတံဆိပ်တွင် ဆုံးဖြတ်ချက်	ကယား	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							တိုင်းပြင်ဆင်ထားခြင်းမရှိ၍အညွှန်းပြင်ရန်		
၅၅	R2- 87/17	သားရွှေဥ	ကလေးအဖျားကျ သောက်ဆေးရည်/ ဆေးရည်	ဦးမြင့်(ခ) ဦးအောင်ဟိန်း	အမှတ်(၁၁၁၈)၊ သုဓမ္မာ(၆) လမ်း၊ (၂)ရပ်ကွက်၊ မြောက်ဥ က္ကလာပမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	တံဆိပ်အပေါ်မှလိပ်စာမှားနေ၍ပြင်ရန်	ရန်ကုန်	
၅၆	R2- 62/17	ဆရာကျော်	အကြောဖြေဒဏ် ကျေလိမ်းဆေး/ အဆီခဲ	ဦးကျော်ကျော် လင်း	ဇီးကုန်း၊ တံခွန်တိုင်၊ ပြည်ကြီးတံခွန်မြို့နယ်၊ မန္တလေး။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	ပေါင်ဖြင့်ဖော်ပြထားသောဆေးပစ္စည်း များ၏အလေးချိန်ယူနစ်အားအရည်၊ အဆီ ဖြစ်ပါက မီလီလီတာ၊ လီတာ၊ အပိုင်းအစ၊ အတုံးအခဲများဖြစ်ပါကဂရမ်၊ မီလီဂရမ်ဖြင့် ဖော်ပြရန်	မန္တလေး	
၅၇	R2- 405/16	အာရောဂျံ	စက္ခုပါလချက်ဆေး /ချက်ဆေး	ဦးတင်မောင် ကြည်	အမှတ်(၅/၂၀၄)၊ ဂျိုးဖြူ လမ်း၊ ပေါက်ကုန်းရပ်ကွက်၊ မင်္ဂလာဒုံမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများကိုယ်ဝန်ဆောင် များသုံးစွဲရန်မသင့်မှတ်ချက်အားပါဝင်မှု ရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရမလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ် မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၅၈	R2- 54/15	စိန်ဝိုင်း	အစာကြေလေနိုင် လျက်ဆား/ဆေးမှုန့်	ဒေါ်စုစုအောင်	အမှတ်(၂၃၉)၊ သုံးပင်ကွင်း၊ (၁)ရပ်ကွက်၊ (၃)လမ်း၊ ဟင်္သာတမြို့။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	ဆေး၏သက်တမ်းအား (၂)နှစ်ပြင်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ် မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ဧရာဝတီ	
၅၉	R2- 53/15	ဒေါ်သိန်းနွဲ့	လေမျိုး(၈၀)အစာ ဖျက်လျက်ဆား/	ဒေါ်ရီရီမာ	အမှတ်(၂၃၉)၊ သုံးပင်ကွင်း၊ (၁)ရပ်ကွက်၊ (၃)လမ်း၊	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	ဆေး၏သက်တမ်းအား(၂)နှစ်ပြင်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော	ဧရာဝတီ	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
			ဆေးမှုန့်		ဟင်္သာတမြို့။		အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂- နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြ နိုင်သည်။		
၆၀	R2- 219/15	ချင်းနက်	နှလုံးသွေးကြော ရောဂါသောက်ဆေး /ဆေးရည်	ဒေါ်ခေါန်ရာ	အမှတ်(၃/၃၁)၊ ရာဒါကောင်း (B)၊ တပ်ကုန်း၊ မြစ်ကြီးနား။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	ကျောက်ချင်းနှင့်ချင်းနက်နမူနာပေးပို့၍ စစ် ဆေးရာတွင်ကျောက်ချင်းသည်ယခင် ဓါတ် ခွဲစမ်းသပ်ရာတွင်ပေးပို့ထားသောနမူနာနှင့် တူညီပြီးချင်းနက်မှာယခင်ပေးပို့ထားသော နမူနာနှင့်ကိုက်ညီမှုမရှိကြောင်းစစ်ဆေး တွေ့ရှိရ၍ အမှန်တကယ်ထည့်သွင်းဖော် စပ်သောချင်း(သို့)ချင်းနက်နမူနာ တင်ပြရန်	ကချင်	
၆၁	R2- 291/16	ဖွားဖွားမေ	အကြောအားတိုး ဆေး/ ဆေးလုံး	ဦးမင်းဟန်၊ ဒေါ်သင်းသင်းနိုင်	B-9/47၊ ပတ္တမြားလမ်းသွယ်၊ ၆၅x၆၆လမ်း၊ ၃၉x၄၀လမ်း ကြား၊ မဟာအောင်မြေမြို့ နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	"သွေးကြောလေကြောအားနည်းခြင်း" အညွှန်းအား "အကြောအားနည်းခြင်း" ဟုပြင်ရန်	မန္တလေး	
၆၂	R2- 214/16	ရတနာဆင် နှစ်ကောင်	တပင်တိုင်မြန်နန်း သောက်ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးသောင်းလှ	မြို့ဦးရပ်၊ ကျောက်ဆည်မြို့။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	(၁၅-၉-၂၀၁၇)ရက်စွဲဖြင့် ပြင်ဆင်ပေးပို့ လာသောတံဆိပ်မှာမှတ်ပုံတင်(သစ်)စတင် လျှောက်ထားစဉ်က အရွယ်အစားနှင့် တူ ညီမှုမရှိ၍ပြောင်းလဲလိုပါကပြောင်းလဲခွင့် လျှောက်ထားရန်၊ သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများ တွင် "သွေးတိုးဆီချို၊ ကျောက်ကပ်ရောဂါ၊ ဆီးကျောက်တည်ခြင်း၊ အဆုတ်နာရောဂါ၊ အသည်းရောင်အသားဝါ၊ လိပ်ခေါင်း၊ ဂရင် ဂျီနာ၊ မီးယပ်ရောဂါ" အညွှန်းများဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ်	မန္တလေး	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၂-နှစ်) ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သော အသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။		
၆၃	R2- 12/17	မေတ္တာခိုင်	ဆီးချိုသီးချိုကျဆေး /ဆေးပြား	ဦးပြည့်ဖြိုးလင်း	လမ-၃၂၊မောင်းတန်းရပ်၊ အမရပူရမြို့နယ်၊မန္တလေး တိုင်းဒေသကြီး။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	ကိုယ်ဝန်ဆောင်များ သုံးစွဲရန်မသင့်မှတ် ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက် အရမလိုအပ်၍ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ “သွေးတိုးရောဂါ၊အသည်းအားနည်းခြင်း၊ ဝမ်းကိုက်ခြင်း” အညွှန်းဖြုတ်ရန်	မန္တလေး	
၆၄	R2- 124/16	Global Diamond Noni	ရဲယိုကိုယ်ခံစွမ်းအား မြှင့်ဆေး/ ဆေးအနှစ်	ဦးထွန်းထွန်းလတ် ဒေါ်အေးအေး သန်း	အကွက်(၉၈၇)၊ရန်ကုန်လမ်း၊ (၁၄)ရပ်ကွက်၊ရွှေပေါက်ကွဲမြို့ သစ်၊မ/ဥက္ကလာပ၊ရန်ကုန်။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	"ပန်းနာဖြစ်ခြင်းကိုယ်ခန္ဓာစွမ်းအားကျခြင်း အရွယ်မတိုင်မီအိုမင်းရင့်ရော်ခြင်း"ဖြုတ်ရန် ဆေးအမည်အား"ရဲယိုအေးဆေး"ဟုပြင်ရန်	ရန်ကုန်	
၆၅	R2- 113/17	သားတော်	စမန်နက်လျက်ဆေး /ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ဂျူလိုင်မိုး	အမှတ်(၂၈၄)၊ကျိုက္ကဆံလမ်း မကြီးမလွှကုန်းဌေးကြွယ်၊ (က)ရပ်ကွက်၊တာမွေမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	သွေးတိုးရောဂါရှိသူများသုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက်အားပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ် ချက်အရမလိုအပ်၍ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ် မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြ နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၆၆	R2- 235/15	FPW	တမာသွားကိုက် သွားနာသွားဖုံးရော ဂါဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးဝင်းမောင်	အမှတ်(၃၇+၃၈)၊လလ/၇၈၊ စက်မှု(၂)၊ပြည်ကြီးတံခွန် မြို့နယ်၊မန္တလေး။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	အတွင်းအညွှန်းတွင် "ပြည်"သတ်ပုံအမှန် ပြင်ရန်၊"မှတ်ချက်ဓါတုဗေဒပစ္စည်းများ... ...ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးလုံးဝမရှိပါ" အညွှန်း စာသားဖျက်ရန်	မန္တလေး	
၆၇	R2- 142/17	ပန်းရိုးမ	ဆင်တုံးမနွယ်အဆီ မန်းဆေးလုံး/ ဆေးလုံး	ဦးအောင်ဘ	နောင်ပကျစ်ရပ်ကွက်၊ ကမ်းနားလမ်း၊ဟုမ္မလင်းမြို့။	ဗဟို (၄/၂၀၁၇)	"နာတာရှည်၊ ကျောက်ကပ်ရောင်ခြင်း၊ အသည်းကြီးနေသူများ"အညွှန်းစာသား များဖြုတ်ရန်	စစ်ကိုင်း	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
၆၈	R2- 239/17	သုခအနန္တ	ခွဲကျေ-ချောင်းဆိုး ပျောက်ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးဟန်နီဝင်းသူ	၈၇လမ်း၊ ၂၃x၂၄လမ်းကြား၊ အောင်မြေသာစံမြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	ဗဟို (၅/၂၀၁၇)	တံဆိပ်တွင်ဖော်ပြထားသောဆေးတိုက် နှင့်လျှောက်လွှာတွင်ပါရှိသော ဆေးတိုက် မတူ၍ အမှန်ပြင်ရန်၊ သွေးတိုးရောဂါရှိ သူများသုံးစွဲရန်မသင့်မှတ်ချက်အားပါဝင် မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရမလိုအပ်၍ ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ ကလေးအညွှန်းအား သတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်း အခြား(၆-လမှ ၂-နှစ်၊ ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ် မှ ၁၂နှစ်)ဖြင့်ဖော်ပြရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင် သောအသက်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။	မန္တလေး	
၆၉	R2- 317/15	ကေသီပန် မြတ်ချမ်းသာ	သွေးချို၊ ဆီးချို ကျဆေး/ ဆေးတောင့်	ဒေါ်ဌေးဌေးရီ	အမှတ်(၇၇)၊ စမ်းချောင်း လမ်း၊ စမ်းချောင်းမြောက် ရပ်ကွက်၊ စမ်းချောင်းမြို့ နယ်၊ ရန်ကုန်။	ဗဟို (၅/၂၀၁၇)	သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများတွင် "စား သောက်သော အစာအဟာရတွင် ပါဝင် သော အချိုအရသာဓါတ်ကိုဖျက်ပေးခြင်း" ဟုဖော်ပြထားသည်နှင့်ပတ်သက်သော referencesမတွေ့ရှိရ၍ referencesထပ်မံ တင်ပြရန် (သို့မဟုတ်) အဆိုပါအညွှန်း ဖြုတ်ရန်၊ ပါဝင်ဆေးပစ္စည်းတစ်မျိုးတည်း ဖြစ်ခြင်း၊ တိုင်းရင်းဆေးဝါးဖော်စပ်နည်း စနစ်များနှင့်အကျိုးမဝင်ခြင်း၊ ပြည်ပမှတင် သွင်းသောအဆီအနှစ်ဖြစ်၍ သတ်မှတ် ထားသော COAပြည့်စုံစွာတင်ပြရန်	ရန်ကုန်	
၇၀	R2- 71/17	ဒေါင်းခြင်္သေ့	သူငယ်နာအူအပုပ် ကျကလေးဆေး/ ဆေးလုံး	ဒေါ်ခင်စောစော	ရပ်ကွက်(၅)၊ (၃)လမ်း၊ ကသာမြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၈)	ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား(၆)လမှ (၂)နှစ်၊ (၂) နှစ်မှ (၅)နှစ်၊ (၅)နှစ်မှ (၁၂)နှစ်ထိဖော်ပြ ရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သောအသက်မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။ "နို့အောင်းရည်မိ၍၊	စစ်ကိုင်း	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							ကြိုတင်ကာကွယ်ရန်"စာသားဖြုတ်ရန်		
၇၁	R2- 307/18	တက္ကသိုလ် ကိုဇော်	ကွမ်းချိုးကျွတ်၊ သွားဖြူသွားခိုင် ဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးဇော်မင်းအောင်	အမှတ်(၇၅၁)၊နန်းတော် ဟောင်းလမ်း၊(၂)ရပ်ကွက်၊ တောင်ငူမြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၉)	"ကွမ်းချိုးအနံ့မရခြင်း၊LotNo."တို့အား" ကွမ်းချိုးအနံ့မရခြင်းLOTNO"ဟုသတ်ပုံ အမှန်ပြင်ရန်	ပဲခူး	
၇၂	R2- 454/16	ဝရဇိန်	အခိုးပွင့်ဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါ်ကြည်ရင်၊ ဒေါ်ဇင်မာထွန်း	ရွှေပြည်ကျေးရွာ၊ စဉ့်ကူးမြို့နယ်။	ဗဟို (၁/၂၀၁၈)	ကလေးအညွှန်းအားသတ်မှတ်ထားသော အသက်အပိုင်းအခြား၆-လမှ၂-နှစ်၊၂-နှစ် မှ၅-နှစ်၊၅-နှစ်မှ၁၂-နှစ်ထိ ဖော်ပြရန်၊ စတင် သုံးစွဲနိုင်သောအသက်အရွယ်မှစ၍ ဖော်ပြနိုင်သည်။	မန္တလေး	
၇၃	R2- 234/15	FPW	တမာအာရုံကြော အားဆေး/ဆေးပြား	ဦးဝင်းမောင်	အမှတ်(၃၇+၃၈)၊ E- လမ်း၊ ၄၈x၄၉ကြား၊လလ/၇၈၊ စက်မှု(၂)ပြည်ကြီးတံခွန် မြို့နယ်၊မန္တလေး။	ဗဟို (၁/၂၀၁၈)	ဆေးညွှန်းများတွင် "IHDဦးနှောက်သွေး ကြောပိတ်၊ဆီးကျိတ်ရောင်"စသည့်အသုံး အနှုန်းများအားသုံးစွဲနိုင်သည့် အထောက် အထားများတင်ပြရန်၊ တင်ပြနိုင်ခြင်း မရှိပါကဖြုတ်ရန်။	မန္တလေး	
၇၄	R2- 40/18	သုခစေတနာ	လေဆေး/ဆေးပြား	ဒေါ်လှဝင်း	အမှတ်(၃၀)၊(၄)လွှာ၊ ကျောက်ရေတွင်းလမ်း၊ ကျောက်မြောင်းကြီးရပ် ကွက်၊တာမွေမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။	ဗဟို (၂/၂၀၁၈)	(၁-၄-၂၀၁၉) ရက်စွဲဖြင့် ပြင်ဆင်ပေးပို့ လာသော တံဆိပ်တွင် သုံးစွဲရန် ဆေး ပမာဏ၌မှတ်ပုံတင်(သစ်)စတင်လျှောက် ထားစဉ်ကကလေး(၅)နှစ်မှ(၁၂)နှစ်ထိ တစ်ကြိမ်(၂)ပြားဖြစ်ပြီး ယခု(၃)ပြား ဖြစ်နေ၍ ပြင်ဆင်လိုပါက ပြင်ဆင်ခွင့် လျှောက်ထားရန်၊ (သို့မဟုတ်) ယခင် အတိုင်းပြင်ရန်။	ရန်ကုန်	
၇၅	R2- 36/18	ထာဝရ	ကမ်းဇော်အဆစ် ရောင်လေးဘက်နာ လိမ်းဆေး/အဆီခဲ	ဒေါ်မျိုးမျိုးယု	အမှတ်(၄၈)၊(၁၆၅)လမ်း၊ တာမွေကြီး(ခ)ရပ်ကွက်၊ တာမွေမြို့နယ်၊ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၈)	အလေးချိန်ယူနစ် အောင်စဖြင့် ဖော်ပြ ထား၍ ကျပ်သား၊ ပဲသား၊ လီတာ၊ မီလီ လီတာ(သို့မဟုတ်)ဂရမ်၊မီလီဂရမ်၊လီတာ၊	ရန်ကုန်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							မီလီလီတာ တို့ဖြင့် ဖော်ပြရန်၊ “လေးဖက် နာ” သတ်ပုံ အမှန်ပြင်ရန်		
၇၆	R2- 117/18	နေလကမ္ဘာ	အနာလိမ်းဆေး/ အဆီခဲ	ဦးကျော်ထွန်းဇော်	အမှတ်(၁၀)၊တောင်(၂)လမ်း၊ ရွှေပြည်အေးရပ်၊ မော်လမြိုင်မြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၈)	ဆေးနမူနာတွင်ရေနှင့်ဆီအလွှာကွဲနေပြီး သီးခြားစီဖြစ်နေ၍ရေမပါအောင်ဖော်စပ် ၍ပြည်လည်တင်ပြရန်	မွန်	
၇၇	R2- 56/18	ယောမင်းကြီး	သမ္ဗြားနီဆေး/ ဆေးပြား	ဦးမျိုးနိုင်	အကွက်(၁၀၄)၊မင်းတဲအိကင်း ရပ်ကွက်၊အောင်မြေသာစံမြို့ နယ်၊မန္တလေးမြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၈)	သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများအား တိကျစွာ ဖော်ပြရန်	မန္တလေး	
၇၈	R2- 83/18	တောင်သမန်	အရိုးကျိုးပေါင်းလိမ်း ဆေး/အဆီခဲ	ဦးအောင်ကျော် တိုး၊ ဒေါ်ယဉ်ယဉ်စန်း	ဈမ(၅၅/၈၈)၊မင်္ဂလာစံရပ် ကွက်၊အမရပူရမြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	ဗဟို (၂/၂၀၁၈)	"အဆစ်အမျက်၊ထုံနာကျဉ်နာ"ဟုသတ်ပုံ အမှန်ပြင်ရန်။	မန္တလေး	
၇၉	R2- 126/18	ရွှေဟင်္သာ	အပူငြိမ်းဆေး/ ဆေးမှုန့်	ဦးလှသွင်	အမှတ်(၂၀၀၃)၊ရတနာလမ်း၊ မြဝတီရပ်ကွက်၊ဟင်္သာတမြို့။	ဗဟို (၃/၂၀၁၈)	အစည်းအဝေးဆုံးဖြတ်ချက်အရ ဆေး အမည်အားပိုင်ရှင်၏သဘောဆန္ဒအတိုင်း ပြင်ရန်ဖြစ်သော်လည်း (၁၈.၄.၂၀၁၉) ရက်စွဲဖြင့်ပြင်ဆင်ပေးပို့လာသောတံဆိပ် တွင်ဆေးအမည်ပြင်ဆင်လာခြင်းမရှိ၍ ပြင်ဆင်ရန်	ဧရာဝတီ	
၈၀	R2- 255/18	သိဒ္ဓိအောင်	အရိုးကျိုးပေါင်း သောက်ဆေး/ ဆေးပြား	ဦးသက်လှိုင်	ရွှေတန်ဆာဘုရားလမ်း၊ ပြည်တော်သာရပ်၊ ကျောက်ပန်းတောင်းမြို့။	ဗဟို (၄/၂၀၁၈)	REG No 1004 Y 5817 စာသားဖြုတ်ရန်	မန္တလေး	
၈၁	R2- 328/18	အောင်ချမ်း သာတိုး	အစာကြေဝမ်းမှန် ဆေး/ဆေးတောင့်	ဦးအောင်ဇော်မင်း	ဗိုလ်တောက်ထိန်လမ်း၊ အမှတ်(၃)ရပ်ကွက်၊ မြဝတီမြို့။	ဗဟို (၄/၂၀၁၈)	အလေးချိန်တွင် ဆေးတစ်ဘူး၏ အလေး ချိန် ပီပြင်အောင်ရေးရန်၊ "ဆင်တုံးမနွယ်၊ ဆားလှော်၊မန်ကျည်း၊ ခွဲကျပ်" ဟုသတ်ပုံ အမှန်ပြင်ရန်၊ LOT Noဖော်ပြရန်။	ကရင်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
၈၂	R2- 360/18	အနှိုင်းမဲ့	အစာကြေဆေး/ ဆေးပြား	ဦးမျိုးဇော်	အမှတ်(၃၂)၊ဘာဝနာလမ်း၊ မုန့်လက်ဆောင်းကုန်းတောင် ရပ်ကွက်၊စမ်းချောင်းမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၉)	“သွေးတိုးရောဂါရှိသူများသုံးစွဲရန်မသင့်ပါ ”မှတ်ချက်ဖြုတ်လိုက်ဖြုတ်ရန်၊ ဌာန၏ သတ်မှတ်ချက်အရ ကလေးအသက်အ ပိုင်းအခြား၆-လမှ၂-နှစ်မှ ၅-နှစ်၅- နှစ်မှ၁၂-နှစ်” ထည့်ရန် တိုက်ကျွေးနိုင် သော အသက်အပိုင်းအခြားမှ စ၍ ထည့် နိုင်သည်။	ရန်ကုန်	
၈၃	R2- 378/18	မြင့်မြန်မာ	အစာကြေဆေး/ ဆေးလုံး	ဒေါ်မြင့်မြင့်ဝင်း	အမှတ်(၁၄၉)၊ကသဲတန်း လမ်း၊ ကြို့ပင်ကောက်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၉)	မှတ်ပုံတင်(သစ်)စတင်လျှောက်ထားစဉ် က ဆေးသက်တမ်း(၂)နှစ် ဖြစ်ပြီး (၄-၃- ၂၀၁၉) ရက်စွဲဖြင့် တံဆိပ်ပြင်ဆင်ပေးပို့ ရာတွင် ဆေးသက်တမ်းမှာ (၁)နှစ်ဖြစ် နေ၍ပြင်ဆင်လိုပါကပြင်ဆင်ခွင့်လျှောက် ထားရန် (သို့မဟုတ်) ယခင်အတိုင်းဆေး သက်တမ်း(၂)နှစ်ဖြင့် ပြင်ရန်	ပဲခူး	
၈၄	R2- 371/18	လင်ဇီး	လင်ဇီးဆေးတောင့်/ ဆေးတောင့်	ဦးလင်းထွန်းလင်း	ဖြိုးဇင်လင်းကုမ္ပဏီ (၉)မိုင်၊ပြည်လမ်း၊ မရမ်းကုန်းမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဗဟို (၁/၂၀၁၉)	(၂၂-၄-၂၀၁၉) နှင့် (၁၃-၅-၂၀၁၉) ရက်စွဲ တို့ဖြင့်ပေးပို့လာသောCOAတွင် ဌာနသတ် မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုမရှိ၍ ပြင်ဆင်ပေး ပို့ရန်၊ ဌာနမှသတ်မှတ်ချက်အရExtract များ၏COAတွင်ပါဝင်ရမည့်အချက်များမှာ 1.Physical Character, Chemical Test, Safety Test တို့ပါဝင်ရမည်။ 2.Official Certificate of Analysis နှင့် အတူThin Layer Chromato graphic (TLC) profileတွင် -Stationary Phase Gel တွင် အသုံး ပြုသော Gel အမျိုးအစား	ရန်ကုန်	

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							- Mobile Phase (Developing Solvent System) တွင်အသုံးပြုသော Solvent များ၏အမည်နှင့်အချိုးအစား -အသုံးပြုသည့် Type of Detection System -Number of Spots & Rf Value အစရှိသည်တို့ပါဝင်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ -ဆေးဘူးတွင်ပါဝင်သည့် Chemical Constituents (Natural Products) အားဖော်ပြထားပါက TLC Profile တွင် Marker Compound ဖြင့် ယှဉ်တွဲ၍ ဖော်ပြရပါမည်။ -COA Document တွင် ပြည်ပမှ တင်သွင်းခြင်းဖြစ်ပါက TLC or HPLC, Fingerprint, Heavy Metals, pH Value, Shelf-life, Microbial Contamination Test, QC Lab Approved Sign များပါရှိရမည်။ Local Extractများဖြစ်ပါက ကိုယ်ပိုင်(သို့) အခြားဓါတ်ခွဲခန်း (ဥပမာ-အမျိုးသားဓါတ်ခွဲခန်း၊ သုတေသနနှင့်တီထွင်ဆန်းသစ်မှုဦးစီးဌာန၊ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန)တို့၏ဓါတ်ခွဲထားသောအဖြေပါဝင်ရမည်။ TLC or HPLC or HPTLC, Fingerprint, (Compound Mention လုပ်ထားလျှင် Marker ဖြင့် ယှဉ်တွဲပြီး		

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးဝါးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်	လိပ်စာ	အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ်	လိုအပ်ချက်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	မှတ် ချက်
							Fingerprint တွင်ပြရန်)၊ Heavy Metals, pH Value, Shelf-life, Microbial Contamination Test ပါဝင်ရမည်။		