

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂၄/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် (အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း- ၁၈ မျိုး

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါး ပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ် ချက်
၁	R2- ၂၆၃/၁၉	ငွေသော်တာ	ဆေးနီကျော်	ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ကြည်ကြည် ဝေ	ဘုရားလှရပ်ကွက်၊ အမှတ်(၃) နယ်မြေ၊ စကုမြို့။	“ကံ့ကော်”ဟု သတ်ပုံအမှန်ပြင်ရန်။	
၂	R2- ၂၆၅/၁၉	ငွေသော်တာ	အစာကြေဆေး လုံး	ဆေးလုံး	ဒေါ်ကြည်ကြည် ဝေ	ဘုရားလှရပ်ကွက်၊ အမှတ်(၃) နယ်မြေ၊ စကုမြို့။	ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရ သွေး တိုးရောဂါရှိသူများ၊ သွေးချိုဆီးချိုရောဂါရှိ သူများသုံးစွဲရန်မသင့်မှတ်ချက် ထည့်ရန်။	
၃	R2- ၂၅၇/၁၉	ငွေစလွယ်	အဆုတ်သန့် ချောင်းဆိုး ပျောက်ဆေး	ဆေးလုံး	ဦးလွင်မြင့်ဝေ၊ ဒေါ်အုန်းကြည်	ဓမ္မစေတီရပ်ကွက်၊ ရေလယ်ဘုရား၊ ကားဝင်း၊ ကျိုက္ခမိမြို့။	ဘာသာရေးအသုံးအနှုန်းများခွင့်မပြု၍ “ဗုဒ္ဓ၊ ဓမ္မ၊ သံဃ” စာသားဖြုတ်ရန်၊ သုံးစွဲရန် ဆေး ပမာဏတွင် ကလေးအသက် အပိုင်းအခြား အား ဌာနသတ်မှတ်ချက် အတိုင်း ၆-လမှ ၂- နှစ်၊ ၂-နှစ် မှ ၅-နှစ်၊ ၅-နှစ်မှ ၁၂-နှစ် ဖြင့်ပြင်ဆင်ရန်၊ စတင်သုံးစွဲနိုင်သည့် အသက် အရွယ်မှစ၍ဖော်ပြနိုင်သည်။“ရင်ကျပ်”“ခွဲ ကျပ်”“ပတ်ကော”“သစ်ကြံပိုးဟု သတ်ပုံ အမှန်ပြင်ရန်။	
၄	R2- ၂၅၄/၁၉	စိန်မြတင်	သဒ္ဓါဓိကအခိုးပွင့် ဆေး	ဆေးမှုန့်	ဒေါ်အေးအေးမိုး၊ ဒေါ်ကြည်သာဦး	အမှတ်(၁၄၃)၊ ကျောက်စိမ်းလမ်း၊ (၁၇)ရပ်ကွက်၊ ဖျာပုံမြို့။	ဗဟို(၃/၂၀၁၉)ဆုံးဖြတ်ချက်အရ ဆေးအ မည်ရှေ့မှ အထူးပြုစာသားများ ခွင့်မပြု၍ “သဒ္ဓါဓိက”စာသားဖြုတ်ရန်၊ “အပူငုပ်” “တုပ်ကွေးဖျား” “ဖြစ်တတ်သော” ဟု သတ်ပုံအမှန်ပြင်ရန်။	

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂၄/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် (အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း- ၁၈ မျိုး

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါး ပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ် ချက်
၅	R2- ၂၆၉/၁၉	စိန်တိုင်းကျော်	သွေးညှိဆေး	ဆေးမှုန့်	ဦးအေးရွှေ	(၁၉၂-ခ)၊ မြင်သာ (၄)လမ်း၊ (၁၅)ရပ် ကွက်၊ တောင်ဥက္က လာပမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ပါဝင်မှုရာခိုင်နှုန်းသတ်မှတ်ချက်အရ သွေး တိုးရောဂါရှိသူများကြာရှည်သုံးစွဲရန်မသင့် မှတ်ချက် ထည့်ရန်။	
၆	R2- ၂၆၁/၁၉	နဂါး နှစ်ကောင်	အပူငြိမ်းဆေး	ဆေးမှုန့်	ဦးအောင်မြတ် မင်း၊ ဒေါ်နန်းစန္ဒာ ထွန်း	(၂၈)၊ ကုန်သည် လမ်း၊ ဈေးပိုင်းရပ်၊ တောင်ကြီးမြို့။	ပိုင်ရှင်(၂)ဦးအနက်မှ ဒေါ်နန်းစန္ဒာထွန်း ၏ ဓာတ်ပုံမပါ၍ ပေးပို့ရန်၊ ဆေးသက်တမ်း (၃)နှစ်ဖြစ်နေ၍ (၂)နှစ်ပြင်ရန်၊ “ချေးသီး” “ကြိကဋ္ဌုတ်” သတ်ပုံအမှန် ပြင်ရန်။	
၇	R2- ၂၆၇/၁၉	စိန်တိုင်းကျော်	နှလုံးသည်းခြေ ဆေး	ဆေးမှုန့်	ဦးအေးရွှေ	(၁၉၂-ခ)၊ မြင်သာ (၄)လမ်း၊ (၁၅)ရပ် ကွက်၊ တောင်ဥက္က လာပမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ပဲနံ့သာစွေ၊ ပန်းဥ၊ ပန်းနုတို့၏ အလေးချိန် တွင် “စီ ပါနေ၍ ဖြုတ်ရန်။	
၈	R2- ၂၆၄/၁၉	ငွေသော်တာ	မီးယပ်သွေးပေါ် ဆေး	ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ကြည် ကြည်ဝေ	ဘုရားလှရပ်ကွက်၊ အမှတ်(၃) နယ်မြေ၊ စကုမြို့။	သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများတွင် “မီးယပ်အ ကြောဆွဲခြင်း”ဝေါဟာရအသုံးအနှုန်းနှင့် ပတ်သက်၍ ခိုင်မာသောကျမ်း အထောက် အထားဖြင့် တင်ပြရန်၊ မတင်ပြနိုင်ပါက ဖြုတ်ရန်။	
၉	R2- ၂၅၆/၁၉	သရဖူ	သွေးတိုးကျဆေး	ဆေးပြား	ဒေါ်ညွန့်ညွန့် လွင်	ညောင်ကွဲရပ်၊ မြို့ပတ်လမ်း၊	ဘူးချိုးတွင်ပါရှိသောရုပ်ပုံသည်ဘူးပတ်တွင် ပါဝင်ခြင်းမရှိဘဲ အပိုပါဝင်နေခြင်း ဖြစ်၍	

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂၄/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် (အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း- ၁၈ မျိုး

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါး ပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ် ချက်
						အောင်မြေသာစံမြို့ နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	ဖြုတ်ရန်။	
၁၀	R2- ၂၅၁/၁၉	ပြည့်စုံ	အဆီကျဆေး	ဆေး တောင့်	ဦးပြည့်စုံအောင်	အမှတ်(၃၈)၊ (၂၃)လမ်း၊ ၈၁-၈၂ ကြား၊ မန္တလေးမြို့။	“ဆေးဗူး”အား “ဆေးဘူး”ဟုပြင်ရန်။	
၁၁	R2- ၂၅၉/၁၉	ရွှေဒန့်သလွန်	ဒန့်သလွန်ရွက် ဆေးတောင့်	ဆေး တောင့်	ဒေါ်ဂျင်းဂျာ ဘောက်	အမှတ်(၄၁၄)၊ အောက်ကြည့်မြင် တိုင်လမ်း၊ ကရင်ခြံ ရပ်ကွက်၊ အလုံမြို့ နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	“GOLD MORINGA”စာသား ထည့်လို ပါက အမှတ်တံဆိပ်၏ အပေါ်တွင်ထည့်၍ “ရွှေဒန့်သလွန် GOLD MORINGA” ဟုပြင် ရန်။	
၁၂	R2- ၂၇၀/၁၉	နတ်သမီးခုနစ် ဖော်	ရာပန်းဆီရနံ့ ဆေးပရုတ်ဆီ	အဆီခဲ	ဦးအုန်းရွှေ၊ ဒေါ်အေးအေး မြင့်	အမှတ်(၁၀၇)၊ (၁၆) လမ်း၊ လမ်းမတော် မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	“ဗက်စလင်”အား “ဖယောင်းပျော့” ဟု ပြင် ရန်၊ “ပြင်ပလိမ်းရန်အတွက်သာ၊ သောက် သုံးရန်မဟုတ်ပါ” မှတ်ချက်ထည့်ရန်၊ စာ သားများမှုန်ဝါးနေ၍ ထင်ရှားအောင် ပြင်ရန်။	
၁၃	R2- ၂၇၁/၁၉	နတ်သမီးခုနစ် ဖော်	နံ့သာဖြူအကြော ပြေလိမ်းဆေး	အဆီခဲ	ဦးအုန်းရွှေ၊ ဒေါ်အေးအေး မြင့်	အမှတ်(၁၀၇)၊ (၁၆) လမ်း၊ လမ်းမတော် မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	“ဗက်စလင်”အား “ဖယောင်းပျော့”ဟု ပြင်ရန်၊ စာသားများမှုန်ဝါးနေ၍ ထင်ရှား အောင်ပြင်ရန်။	
၁၄	R2- ၂၇၇/၁၉	သုခ	အကြောပြေဒဏ် ကျေလိမ်းဆေး	ဆေးရည်	ဒေါ်စမ်းအေး	အမှတ်(၇၈၂)၊ ကွင်းရပ် ရပ်ကွက်၊ အောက်လမ်းမကြီး၊ မော်လမြိုင်မြို့။	“ပရုတ်အေး” “ပရုတ်” “ဒဏ်ကျေ”ဟု သတ်ပုံအမှန်ပြင်ရန်၊ တေဇောဆီ အလေး ချိန်ယူနစ် “အောင်စ”ဖြင့်ဖော်ပြထား၍ ကျန်ဆေးပစ္စည်းများအတိုင်း “ကျပ်သား” ဖြင့်ပြင်ရန်။	

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂၄/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် (အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း- ၁၈ မျိုး

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါး ပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ် ချက်
၁၅	R2- ၂၇၄/၁၉	နတ်သမီးခုနှစ် ဖော်	ရှူလိမ်း- ရာပန်းဆီ	အဆီ	ဦးအုန်းရွှေ၊ ဒေါ်အေးအေး မြင့်	အမှတ်(၁၀၇)၊ (၁၆) လမ်း၊ လမ်းမတော် မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဆေးအမည်မှ ရာပန်းဆီဖြုတ်ရန်။	
၁၆	R2- ၂၅၂/၁၉	အယ်လ်ပီဂျင်	အဆုတ်ရောဂါ သောက်ဆေး	ဆေးပြား	ဦးသိန်းမြင့်	ဂုဘီ၊ သီရိလမ်း၊ (၁၄)ရပ်ကွက်၊ ရန်ကင်းမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဘူးပတ်နှင့်ဘူးချိုးတွင် “အယ်လ်ပီဂျင်---- သုံးစွဲနိုင်ပါသည်”ဖြုတ်ရန်၊ သုံးစွဲနိုင်သော ရောဂါများတွင် ထည့်လိုပါက ပန်းနာရင် ကျပ်ဖော်ပြရန်၊ အင်္ဂလိပ်/မြန်မာအလေး ချိန် ယူနစ်တူရန်၊ ထုတ်လုပ်ပုံအဆင့်ဆင့် တွင် extract ပြုလုပ်ထားခြင်းမရှိ၍ အမှန် ပြင်ရန်၊ extract ဖြစ်ပါကဌာနသတ်မှတ် ချက်များ ဖြစ်သော COA လိုအပ်ချက်များ 1.Physical Character, Chemical Test, Safety Test တို့ပါဝင်ရမည်။ 2.Official Certificate of Analysis နှင့် အတူ Thin Layer Chromatographic (TLC) profile တွင် - -Stationary Phase Gel တွင် အသုံးပြု သော Gel အမျိုးအစား -Mobile Phase (Developing Solvent System)တွင် အသုံးပြုသော Solvent များ ၏အမည်နှင့် အချိုးအစား -အသုံးပြုသည့် Type of Detection System -Number of Spots & Rf Value အစ	

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂၄/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် (အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း- ၁၈ မျိုး

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါး ပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ် ချက်
							ရှိသည်တို့ ပါဝင်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ -ဆေးဘူးတွင် ပါဝင်သည့် Chemical Constituents (Natural Products) အား ဖော်ပြထားပါက TLC Profile တွင် Marker Compoundဖြင့် ယှဉ်တွဲ၍ ဖော်ပြ ရပါမည်။ COA Document တွင် ပြည်ပမှ တင်သွင်းခြင်းဖြစ်ပါက TLC or HPLC, Fingerprint, Heavy Metal, pH Value, Shelf-life, Microbial Contamination Test, QC Lab Approved Sign များ ပါရှိရမည်။ Local Extract များဖြစ်ပါက ကိုယ်ပိုင်(သို့) အခြားဓါတ်ခွဲခန်း (ဥပမာ-အမျိုးသား ဓါတ်ခွဲ ခန်း၊ သုတေသနနှင့် တီထွင်ဆန်းသစ်မှုဦးစီးဌာန၊ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန)တို့၏ ဓါတ်ခွဲ ထားသော အဖြေ ပါဝင်ရမည်။ TLC or HPLC or HPTLC, Fingerprint,(Compound Mention လုပ်ထားလျှင် Marker ဖြင့် ယှဉ် တွဲပြီး Fingerprint တွင် ပြရန်)၊ Heavy Metals, pH Value, Shelf-life, Microbial Contamination Test ပါဝင်ရမည်။ Botanical name များအား စောင်း၍ (Italic) ဖြင့်ပြင်ရန်၊ သုံးစွဲရန် ဆေးပမာဏတွင် ဆေးသုံးစွဲရန် အချိန်ကာလ(၆-လ)ဟု ဖော်ပြထား၍ အ ထောက်အထား တင်ပြရန်၊ ဘူးချိုးနှင့် ဘူး	

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂၄/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် (အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း- ၁၈ မျိုး

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါး ပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ် ချက်
							ပတ်တွင် “ရင်ကျပ်” သတ်ပုံအမှန် ပြင်ရန်၊ “ယာယီ”စာသား ဖြုတ်ရန်၊ ဘူးပတ်တွင် “ပတ်ကော” “ပိဿာ” သတ်ပုံအမှန် ပြင် ရန်၊ PM အဓိပ္ပါယ်မေးရန်၊ “Alpinia galanga and its extract” ဟု မှားရေး မိခြင်းဖြစ်ပါက ပြင်ရန်။	
၁၇	R2- ၂၅၅/၁၉	သရဖူ	စွမ်းထက် အသည်းအား ဆေး	ဆေးပြား	ဒေါ်ညွန့်ညွန့် လွင်	ညောင်ကွဲရပ်၊ မြို့ပတ်လမ်း၊ အောင်မြေသာစံမြို့၊ နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	“စွမ်းထက်” စာသားဖြုတ်ရန်၊ “သမ္ဗြားဥ” ဟုသတ်ပုံအမှန်ပြင်ရန်၊ “အသည်းအဆီ ဖုံး ခြင်း၊အသည်းကြီးခြင်း၊ အသည်းရောင် အသားဝါ” ဖြုတ်၍ တံဆိပ်ပြင်ဆင်ရန် (သို့မဟုတ်) ဖော်ပြလိုပါက ခိုင်မာသော အထောက်အထားဖြင့် တင်ပြရန်။	
၁၈	R2- ၂၇၅/၁၉	နတ်သမီးခုနှစ် ဖော်	တူနှစ်လက် ရှူလိမ်း-ရာပန်း ဆီ	အဆီ	ဦးအုန်းရွှေ၊ ဒေါ်အေးအေး မြင့်	အမှတ်(၁၀၇)၊ (၁၆)လမ်း၊ လမ်းမတော်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	ဆေးအမည်မှ “တူနှစ်လက်” “ရာပန်းဆီ” ဖြုတ်ရန်၊ နတ်သမီးခုနှစ်ဖော် အမှတ် တံဆိပ် ရှူလိမ်း-ရာပန်းဆီ(အဆီ)နှင့် အမှတ်တံဆိပ်၊ ဆေးအမည်တူနေ၍ ပြင်ရန်။	