

מידע ראשוני במקרה של

החזרה יזומה / קריאה להחזרת מוצר מזון (recall)

(למילוי ע"י העסק)

תאריך: שעה:
שם המפעל/היבואן/העסק:
כתובת:
מס' טלפון:
שם איש הקשר: טלפון: טלפון נייד: דואר אלקטרוני:
תפקיד במפעל:
שם המוצר:
גודל אריזה:
תיאור:
קוד:
תאריכי ייצור חשודים:
תאריך תפוגה:
אצוות/מנות ייצור:
סוג הפגם:
סיבת ההחזרה:
סה"כ כמות שיוצרה/יובאה:
סה"כ כמות הנמצאת בדרכי השיווק:
מתי החל השיווק (ממתי בדרכי השיווק):
(אם יש) הערכה של מחזור המכירות של המוצר (turn over):
האם שווק למדינות נוספות? כן/לא האם שווק לרשות הפלסטינאית? כן/לא
כיצד מבוצעת הפרדה וחסימה לשיווק של הסחורה:

הערות:

לטופס יש לצרף:

1. רשימת תפוצה של כל נקודות השיווק בהן עלול להימצא המוצר.

2. רשימת לקוחות/כל מי שקיבל הודעה על ההחזרה.

3. אסטרטגיה מוצעת לביצוע ההחזרה.

במקרה שיש צורך בפרסום הודעה לציבור יש להעביר טיוטת נוסח בתוכנת WORD בה יופיעו, בין היתר, הפרטים הבאים :
תאריך, שם החברה המודיעה, שם המוצר המאופיין (תיאורי ודמיוני)/ אצווה/
תאריכים/ תכולה, שם יצרן/יבואן/משווק כפי שמופיע בתווית המוצר, העילה
והסיבה לקריאה להחזרה, ההוראה לצרכנים, תיאור הפעולות שמבצע העסק, דרך
להתקשרות עם עסק המזון, תמונת מוצר.
מצ"ב טיוטת נוסח לפרסום.

(למילוי ע"י המשרד)

שם מקבל ההודעה _____
תאריך _____
לשכת הבריאות _____