**ຂໍ້ມູນການປະກອບເອກະສານ ກ່ຽວກັບການຜະລິດເຄື່ອງສໍາອາງ**

1. ມີໂຮງງານທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍຢູ່ ສ.ປ.ປ.ລາວ
* ໃບທະບຽນວິສາຫະກິດ, ໃບທະບຽນອາກອນ....
* ມີສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກທີ່ຈໍາເປັນ ເພື່ອຮັບປະກັນມາດຕະຖານການຜະລິດທີ່ດີ ເຊັ່ນ: ມີຫ້ອງຜະລິດ, ມີສາງເກັບມ້ຽນ ທີ່ໄດ້ມາດຕະຖານຕາມທາງການວາງອອກ ແລະ ອຸປະກອນຮັບໃຊ້ທີ່ຈໍາເປັນອື່ນໆ;
* ມີລະບົບປົກປັກຮັກສາຄວາມປອດໄພ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມ.
1. ມີວີຊາການທີ່ເໝາະສົມເຊັ່ນ: ມີເພສັດຊະກອນ ຫຼື ນັກເຄມີສາດ ຫຼື ນັກວິຊາການທີ່ມີປະສົບການດ້ານນີ້
* ຍື່ນໜັງສືສະເໜີຂໍອະນຸຍາດທາງດ້ານວິຊາການ
* ຄ່າທໍານຽມ 150,000 ກີບ/2ປີ
1. ຂໍອະນຸຍາດຜະລິດທົດລອງ
* ຍື່ນໜັງສືສະເໜີຂໍຜະລິດເຄື່ອງສໍາອາງ
* ສູດຕໍາລາ (Formulation)
* ວິທີການວິໄຈ (Method) ແລະ ຂັ້ນຕອນການຜະລິດ
1. ນໍາສົ່ງວິໄຈ (ບໍລິສັດ ຫຼື ໂຮງງານຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການວິໄຈທັງໝົດ)
* ຍື່ນນໜັງສືສະເໜີຂໍວິໄຈຄຸນນະພາບ
* ຕົວຢ່າງເຄື່ອງສໍາອາງ
1. ຂໍຈົດແຈ້ງຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງ
* ຢື່ນໜັງສືສະເໜີຂໍຈົດແຈ້ງ
* ແບບຟອມຈົດແຈ້ງ (ຕື່ມຂໍ້ມູນຂອງຜະລິດຕະພັນ ຕາມແບບຟອມ)
* ສູດຕຳລາ (Formulation)
* ໃບຢັ້ງຢືນການວິໄຈ (Certificate of Analysis)
* ລາຍລະອຽດຂອງສະຫຼາກ ແລະ ເລກລະຫັດຂອງຜະລິດຕະພັນ (Labels and Batch Coding System).
* ສະຫຼຸບຫຍໍ້ຂໍ້ມູນທາງດ້ານວິທະຍາສາດເພື່ອຢັ້ງຢືນການກ່າວອ້າງການນຳໃຊ້ (Claim Support Summary)
* ສະຫຼຸບຫຍໍ້ທາງດ້ານຜົນສະທ້ອນຕໍ່ສຸຂະພາບ (Undesirable Health Effects Summary).
* ສະຫຼຸບຫຍໍ້ການປະເມີນຄວາມປອດໄພ (Safety Assessment Summary)
* ຕົວຢ່າງເຄື່ອງສໍາອາງ 1 ຜະລິດຕະພັນ/ 1 ລາຍການທີ່ນໍາມາຈົດແຈ້ງ.
* ຄ່າທຳນຽມ: 01 ຜະລິດຕະພັນ / 150.000 ກີບ / 2 ປີ.

ໝາຍ​ເຫດ: ​

ແບບຟອມຈົດແຈ້ງ ສາມາດ​ດາວ​ໂລດ​ໄດ້​ທີ່ [www.fdd.gov.la](http://www.fdd.gov.la) ​​(ເມື່ອ​ເຂົ້າ​ໃນ​ເວັບ​ໄຊ​ແລ້ວ 🡺 ເຂົ້າ​ໄປ​ທີແບບ​ຟອມຄໍາ​ຮ້ອງ🡺ຢາ​ເສບ​ຕິດ, ​ເຄມີ ​ແລະ ​ເຄື່ອສໍາອາງ🡺ຮ່າງແບບ​ຟອມຈົດ​ແຈ້ງ​ເຄື່ອງ​ສໍາອາງ)

ເບີ​ໂທ​ຕິດ​ຕໍ່​ພົວພັນ : ພະ​ແນ​ກຄຸ້ມ​ຄອງ​ເຄື່ອງ​ສໍາອາງ 021 214001, 255 361;

ຂາ​ເຂົ້າ-ຂາ​ອອກກົມ​ອາຫານ ​ແລະ ຢາ 021 214013 – 14; ​ເບີ​ແຟັກ 021 213 495

 

**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ: ເລກທີ

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:

ມື​ຖື:

E-mail:

​**ໜັງສືສະເໜີ​**

**ຮຽນ:** ທ່ານ​ຫົວໜ້າ​ກົມ​ອາຫານ ​ແລະ ຢາ, ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ

 **ເລື່ອງ:** ຂໍອະນຸຍາດ​ທາງ​ດ້ານ​ວິຊາ​ການ​​ເພື່ອ​ດໍາ​ເນີນ​ທຸລະ​ກິດ​ກ່ຽວ​ກັບການຜະລິດເຄື່ອງສໍາອາງ

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ………………………………ຕຳ​ແໜ່​ງ…………………..…………ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ………………………..,ບ້ານ………………………….…, ​ເມືອງ………………………., ​ແຂວງ………………………….​ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ…………………….,ລົງ​ວັນ​ທີ…………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍອະນຸຍາດ​ທາງ​ດ້ານ​ວິຊາ​ການ​ເພື່ອ​ດໍາ​ເນີນ​ທຸລະ​ກິດ​ກ່ຽວ​ກັບການ​ຜະລິດຜະລິດ​ຕະພັນ​ເຄື່ອງ​ສໍາອາງ ​​ເຊິ່ງ​ເຫັນ​ດີ​ໃຫ້​ທ້າວ/ນາງ…………………………………………..ວັນ​ເດືອນ​ປີ​ເກີດ………………..……ລະດັບ​ວິຊາ​ສະ​ເພາະ/ການ​ຝຶກ​ອົບຮົມ………………………….…..ດ້ານ….………………………………ບ່ອນ​ຮຽນ/ຝຶກອົບຮົມ…………………………………………ສົກ​ຮຽນ…………………

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ​ຂໍຮັບຮອງວ່າຈະ​ປະຕິບັດ​ຕາມ​ລະບຽບ​ກົດໝາຍ, ຂໍ້​ກໍານົດ, ກົດ​ລະບຽບ ທີ່​ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ​ກໍານົດ​ອອກ.

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ເພື່ອພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ ວິຊາ​ການ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ:

1. ​ຊີວະ​ປະຫວັດ​ຫຍໍ້ (4 ໜ້າ) 1 ສະບັບ
2. ​​ສໍາ​ເນົາ​ໃບ​ປະກາດ​ສະ​ນີຍະ​ບັດ ຫຼື ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ 1 ສະບັບ
3. ​​​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ທີ່ຢູ່ 1 ສະບັບ
4. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ສຸຂະພາບ 1 ສະບັບ
5. ຮູບ​ຖ່າຍ​ຂະໜາດ 3X4 (ບໍ່​ເກີນ 1ປີ) 3 ​ໃບ
6. ​ລາຍການ​ວັດຖຸ​ເຄມີ​ທີ່​ຈະ​ນໍາ​ໃຊ້/ຜະລິດ 1 ສະບັບ
7. ​ຂັ້ນຕອນ​ການ​ຜະລິດ 1 ສະບັບ
8. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ກໍາມະ​ສິດ/​ເຊົ່າ​ເຮືອນ ພ້ອມດ້ວຍ​ແຜນ​ວາດ​ທີ່​ຕັ້ງ​ສໍານັກງານ 1 ສະບັບ
9. ​​ໃບ​ທະບຽນ​ຕ່າງໆ​ທີ່​ກ່ຽວຂ້ອງ.

 

**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ: ເລກທີ

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:

ມື​ຖື:

E-mail:

​**ໜັງສືສະເໜີ​**

**ຮຽນ:** ທ່ານ​ຫົວໜ້າ​ກົມ​ອາຫານ ​ແລະ ຢາ, ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ

 **ເລື່ອງ:** ຂໍອະນຸຍາດ​ຜະລິດເຄື່ອງສໍາອາງເພື່ອນໍາສົ່ງວິໄຈ

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ………………………………ຕຳ​ແໜ່​ງ…………………..…………ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ………………………..,ບ້ານ………………………….…, ​ເມືອງ………………………, ​ແຂວງ………………………….​ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ…………………….,ລົງ​ວັນ​ທີ…………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍອະນຸຍາດ​ຜະລິດຜະລິດ​ຕະພັນ​ເຄື່ອງ​ສໍາອາງເພື່ອນໍາສົ່ງວິໄຈ ຈໍານວນ ........ລາຍການດັ່ງນີ້:

1.

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ເພື່ອພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

 **ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ:

* ສູດຕໍາລາ (Formulation)
* ວິທີການວິໄຈ (Method) ແລະ ຂັ້ນຕອນການຜະລິດ
* ສໍາເນົາໃບອະນຸຍາດທາງດ້ານວິຊາການເພື່ອ​ດໍາ​ເນີນ​ທຸລະ​ກິດ​ກ່ຽວ​ກັບການຜະລິດເຄື່ອງສໍາອາງ
* ໃບທະບຽນຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

 

**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ: ເລກທີ

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:

ມື​ຖື:

E-mail:

​**ໜັງສືສະເໜີ​**

**ຮຽນ:** ທ່ານ​ຫົວໜ້າ​ກົມ​ອາຫານ ​ແລະ ຢາ, ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ

 **ເລື່ອງ:** ຂໍນໍາສົ່ງວິໄຈ ຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງ

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ………………………………ຕຳ​ແໜ່​ງ…………………..…………ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ………………………..,ບ້ານ………………………….…, ​ເມືອງ………………………, ​ແຂວງ………………………….​ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ…………………….,ລົງ​ວັນ​ທີ…………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍນໍາສົ່ງວິໄຈ ຜະລິດ​ຕະພັນ​ເຄື່ອງ​ສໍາອາງເພື່ອຢັ້ງຢືນຄຸນນະພາບ ຈໍານວນ ........ລາຍການດັ່ງນີ້:

ສ່ວນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆໃນການນໍາສົ່ງວິໄຈຄຸນນະພາບຂອງຜະລິດຕະພັນດັ່ງກ່າວ ຂ້າພະເຈົ້າຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບທັງໝົດ.

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ເພື່ອພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

 **ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ:

* ຕົວຢ່າງຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງ
* ສໍາເນົາໃບອະນຸຍາດຜະລິດທົດລອງ
* ສໍາເນົາໃບທະບຽນຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ



**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ: ເລກທີ

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:

ມື​ຖື:

E-mail:

​**ໜັງສື​ສະ​ເໜີ**

**ຮຽນ:** ທ່ານ​ຫົວໜ້າ​ກົມອາຫານ ​ແລະ ຢາ, ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ

​ **ເລື່ອງ:** ຂໍອະນຸຍາດ​ຈົດ​ແຈ້ງ​ຜະລິດ​ຕະພັນ​ເຄື່ອງ​ສຳອາງທີ່ຜະລິດພາຍໃນປະເທດ.

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ……………………………….…..…ຕຳ​ແໜ່​ງ………………….……………….ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ………………………ບ້ານ…………….……, ​ເມືອງ………………………​ແຂວງ……………………..ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ………………….ລົງ​ວັນ​ທີ​………….........

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍ​ຈົດ​ແຈ້ງ​ຜະລິດ​ຕະພັນ​ເຄື່ອງ​ສຳອາງ​ ຈໍານວນ ...... ລາຍການ ດັ່ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ລຸ່ມ​ນີ້:

1. …………………………
2. …………………………

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

 ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ

​

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ:

* ແບບ​ຟອມຈົດ​ແຈ້ງ
* ສູດ​ຕຳລາ *(Formulation)*
* ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ວິ​ໄຈ *(Certificate of Analysis)*
* ລາຍ​ລະອຽດ​ຂອງ​ສະຫຼາກ ​ແລະ ​ເລກ​ລະຫັດ​ຂອງ​ຜະລິດ​ຕະພັນ *(Labels and Batch Coding System).*
* ສະຫຼຸບ​ຫຍໍ້​ຂໍ້​ມູນ​ທາງ​ດ້ານ​ວິທະຍາສາດ​ເພື່ອ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ກ່າວ​ອ້າງ​ການ​ນຳ​ໃຊ້ *(Claim Support Summary)*
* ສະຫຼຸບ​ຫຍໍ້​ທາງ​ດ້ານ​ຜົນ​ສະທ້​ອນຕໍ່​ສຸຂະພາບ *(Undesirable Health Effects Summary).*
* ສະຫຼຸບ​ຫຍໍ້​ການ​ປະ​ເມີນ​ຄວາມ​ປອດ​ໄພ *(Safety Assessment Summary)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | FORMULATION/ສູດຕໍາລາ |  |
|  |  |  |  |  |
| Manufacture/ໂຮງງານຜະລິດ: |  |  |  |
| Product name/ຊື່ຜະລິດຕະພັນ: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| No | Ingredient (INCI Name) | CAS Number | Function | % of Restricted Ingredient  |
| ລໍາດັບ | ຊື່ສານເຄມີ ທີ່ເປັນຊື່ຊື່ເອກະພາບສາກົນ | ລະຫັດສານເຄມີ | ໜ້າທີ່ຂອງແຕ່ລະສານເຄມີ | ເປີເຊັນການນໍາໃຊ້ແຕ່ລະສານເຄມີ |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |
| Total/ລວມ | 100 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ເຊັນຢັ້ງຢືນຈາກເຈົ້າຂອງໂຮງງານ** |

Claim Support Summary

ສະຫຼຸບ​ຫຍໍ້​ຂໍ້​ມູນ​ທາງ​ດ້ານ​ວິທະຍາສາດ ​ເພື່ອ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ກ່າວອ້າງການ​ນໍາ​ໃຊ້

ຊື່​ຍີ່​ຫໍ້/Brand name:

ຊື່​ຜະ​ລິດ​ຕະພັນ/Product name:

ປະ​ເພດ​ຂອງ​ຜະລິດ​ຕະພັນ/Product Category:

ການ​ນໍາ​ໃຊ້/Intended use:

ຈຸດປະສົງ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້/Suggested use:

ລັກສະນະ​ຂອງ​ຜະລິດ​ຕະພັນ/Product description:

ການ​ຫຸ້ມ​ຫໍ່/Packaging

ຂະໜາດ​ບັນຈຸ/Size:

ວິທີ​ເກັບ​ຮັກສາ/Storage condition:

ການ​ກ່າວ​ອ້າງ​ຊັບ​ພະ​ຄຸນ/Claim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Ingredient (INCI Name) | CAS Number | Function |
| ລໍາດັບ | ຊື່ສານເຄມີ ທີ່ເປັນຊື່ຊື່ເອກະພາບສາກົນ | ລະຫັດສານເຄມີ | ໜ້າທີ່ຂອງແຕ່ລະສານເຄມີ |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |

**ເຊັນຢັ້ງຢືນຈາກເຈົ້າຂອງໂຮງງານ**

​Batch Coding System

ເລກ​ລະຫັດ​ການ​ຜະລິດ

ຊື່​ຍີ່​ຫໍ້/Brand name:

ຊື່​ຜະ​ລິດ​ຕະພັນ/Product name:

​ລະຫັດ​ການ​ຜະລິດ/Batch coding system:

 ​​ເລກລະຫັດ/Batch number: XX/DDMMYY

 XX = ​​​ເລກ​ລະຫັດ/Batch number

 ວວດດປປ/DDMMYY= ວັນ​ເດືອນ​ປີ​ຜະລິດ/Manufacturing date

 ວັນ​ໝົດ​ອາຍຸ/Expiry date: ວວດດປປປປ/DDMMYYYY

 ຕົວຢ່າງ/Example:

 ເລກລະຫັດ/Batch No: 01/0102016 = ເລກລະຫັດ/Batch No: 01

 ວັນ​ເດືອນ​ປີ​ຜະລິດ/MFD: 01 ກຸມພາ 2016

 01 February 2016

 ວັນ​ໝົດ​ອາຍຸ/Expiry date: 01022018 = ວັນ​ໝົດ​ອາຍຸ: 01 ກຸມພາ 2018

 Expiry date: 01 February 2018

**ເຊັນຢັ້ງຢືນຈາກເຈົ້າຂອງໂຮງງານ**

**ຮູບ​ແບບ​ຂອງ​ສະຫຼາກ**

​(ແມ່ນ​ກັບ​ກ່ອງທີ່​ຫຸ້ມ​ຫໍ່​ຜະລິດ​ຕະພັນ)​​

​ແນະ​ນໍາ​ການຕິດສະຫຼາກ​ຜະລິດ​ຕະພັນ​ເຄື່ອງ​ສໍາອາງເປັນພາສາລາວ.

* ອີງ​ຕາມ ​ຂໍ້ກໍານົດວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງເລກທີ 2580/ກຊສ,

 ລົງວັນທີ 12 ພະຈິກ 2003.

ຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງທີ່ໄດ້ຈົດແຈ້ງ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕ້ອງມີສະຫຼາກທີ່ມີເນື້ອໃນຄົບຖ້ວນເປັນພາສາລາວ ຫຼື ພາສາສາກົນ ທີ່ອ່ານໄດ້ຊັດເຈນ ຕາມມາດຕາ 12 ຂອງ​ຂໍ້ກໍານົດວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງ ຄຸນນະພາບຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງເລກທີ 2580/ກຊສ ດັ່ງນີ້:

1. ຊື່ຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງ.
2. ຊື່ວັດຖຸເຄມີທີ່ໃຊ້ເປັນສ່ວນປະກອບທີ່ສໍາຄັນ
3. ວິທີນໍາໃຊ້.
4. ຄໍາເຕືອນ ຫຼື ຂໍ້ຫ້າມໃຊ້.
5. ຊື່ຜູ້ຜະລິດ (ຜະລິດໂດຍ ຫຼື ຜູ້ຜະລິດ), ສະຖານທີ່ຜະລິດ, ປະເທດຜະລິດ.
6. ຊື່ຜູ້ນໍາເຂົ້າ (ຈໍາໜ່າຍໂດຍ ຫຼື ຜູ້ຈໍາໜ່າຍ), ສະຖານທີ່ຜູ້ນໍາເຂົ້າ, ປະເທດນໍາເຂົ້າ.
7. ຄັ້ງທີຜະລິດ, ວັນເດືອນປີ ຜະລິດ ແລະ ວັນເດືອນປີ ໝົດອາຍຸ.
8. ຂະໜາດບັນຈຸ.
9. ເລກທີຈົດແຈ້ງທີ່ຮັບຮອງໂດຍ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ (ຖ້າມີຈຸດປະສົງຈະໃສ່)