



وزارة الصحة العامة
مصلحة الطب الوقائي

استمارة جمع العينات الغذائية / Food Sampling Form

المسؤول عن اخذ العينات / Sampling Officer:

رقم الهاتف / Phone Number:

السبب وراء اخذ العينات / Reason for Sampling / Routine Inspection / كشف روتيني Complaint / شكوى Food Poisoning / حالة تسمم Campaign / حملة

Others / غيره حدد: _____

Premises Details		
Name / الاسم		
Type / النوع	<input type="checkbox"/> Restaurant / مطعم <input type="checkbox"/> Snack / سناك <input type="checkbox"/> Supermarket / سوبرماركت <input type="checkbox"/> Bakery / فرن <input type="checkbox"/> Pastry / باتيسري <input type="checkbox"/> Dairy Industry / صناعة الالبان والاجبان <input type="checkbox"/> Butchery / ملحمة <input type="checkbox"/> Slaughter House / مسلخ <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	
Authorization Number/ رقم التسجيل		
Address / العنوان		
Caza / القضاء	Mouhafaza / المحافظة	
Contact Person/ الشخص المعني	Phone Number / رقم الهاتف	

Sample Description/ وصف العينة	Sample 1 العينة رقم 1	Sample 2 العينة رقم 2	Sample 3 العينة رقم 3	Sample 4 العينة رقم 4	Sample 5 العينة رقم 5
Sample ID / رقم تعريف العينة					
Sampling Date / تاريخ جمع العينة					
Sampling Time / توقيت جمع العينة					
Brand Name / اسم المنتج					

Sample Description/ وصف العينة	Sample 1 العينة رقم 1	Sample 2 العينة رقم 2	Sample 3 العينة رقم 3	Sample 4 العينة رقم 4	Sample 5 العينة رقم 5
Food Description / تصنيف المأكولات	<input type="checkbox"/> Raw / نيء <input type="checkbox"/> Ready to Eat / جاهز للتناول Describe the Food/ وصف المأكولات:	<input type="checkbox"/> Raw / نيء <input type="checkbox"/> Ready to Eat / جاهز للتناول Describe the Food/ وصف المأكولات:	<input type="checkbox"/> Raw / نيء <input type="checkbox"/> Ready to Eat / جاهز للتناول Describe the Food/ وصف المأكولات:	<input type="checkbox"/> Raw / نيء <input type="checkbox"/> Ready to Eat / جاهز للتناول Describe the Food/ وصف المأكولات:	<input type="checkbox"/> Raw / نيء <input type="checkbox"/> Ready to Eat / جاهز للتناول Describe the Food/ وصف المأكولات:
Supplier / المصدر					
Production Date / تاريخ الانتاج					
Expiration Date / تاريخ انتهاء الصلاحية	D M Y ____	D M Y ____	D M Y ____	D M Y ____	D M Y ____
Local Processing or Handling / تجهيز او معالجة محلية	<input type="checkbox"/> Cooking / طبخ <input type="checkbox"/> Slicing / تشريح <input type="checkbox"/> Marination / نقع <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cooking / طبخ <input type="checkbox"/> Slicing / تشريح <input type="checkbox"/> Marination / نقع <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cooking / طبخ <input type="checkbox"/> Slicing / تشريح <input type="checkbox"/> Marination / نقع <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cooking / طبخ <input type="checkbox"/> Slicing / تشريح <input type="checkbox"/> Marination / نقع <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cooking / طبخ <input type="checkbox"/> Slicing / تشريح <input type="checkbox"/> Marination / نقع <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:
Storage Condition / شروط التخزين	<input type="checkbox"/> Ambient / درجة حرارة الغرفة <input type="checkbox"/> Chilled / مبرد <input type="checkbox"/> Frozen / مثلج <input type="checkbox"/> Hot / مسخن <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Ambient / درجة حرارة الغرفة <input type="checkbox"/> Chilled / مبرد <input type="checkbox"/> Frozen / مثلج <input type="checkbox"/> Hot / مسخن <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Ambient / درجة حرارة الغرفة <input type="checkbox"/> Chilled / مبرد <input type="checkbox"/> Frozen / مثلج <input type="checkbox"/> Hot / مسخن <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Ambient / درجة حرارة الغرفة <input type="checkbox"/> Chilled / مبرد <input type="checkbox"/> Frozen / مثلج <input type="checkbox"/> Hot / مسخن <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Ambient / درجة حرارة الغرفة <input type="checkbox"/> Chilled / مبرد <input type="checkbox"/> Frozen / مثلج <input type="checkbox"/> Hot / مسخن <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:
Food Temperature at Point of Sampling / درجة الحرارة عند اخذ العينات	°C	°C	°C	°C	°C
Packaging Provided / التعبئة والتغليف	<input type="checkbox"/> Cardboard / كرتون <input type="checkbox"/> Can / علب معدنية <input type="checkbox"/> Glass / زجاج <input type="checkbox"/> Plastic / بلاستيك <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cardboard / كرتون <input type="checkbox"/> Can / علب معدنية <input type="checkbox"/> Glass / زجاج <input type="checkbox"/> Plastic / بلاستيك <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cardboard / كرتون <input type="checkbox"/> Can / علب معدنية <input type="checkbox"/> Glass / زجاج <input type="checkbox"/> Plastic / بلاستيك <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cardboard / كرتون <input type="checkbox"/> Can / علب معدنية <input type="checkbox"/> Glass / زجاج <input type="checkbox"/> Plastic / بلاستيك <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:	<input type="checkbox"/> Cardboard / كرتون <input type="checkbox"/> Can / علب معدنية <input type="checkbox"/> Glass / زجاج <input type="checkbox"/> Plastic / بلاستيك <input type="checkbox"/> Others / غيره حدد:

Sample Description/ وصف العينة	Sample 1 العينة رقم 1	Sample 2 العينة رقم 2	Sample 3 العينة رقم 3	Sample 4 العينة رقم 4	Sample 5 العينة رقم 5
Pack Quantity / Size الحجم والكمية (grams / kg / liters / ml)					
Opening Date / تاريخ فتح العينة					
Batch / Lot no / رقم الدفعة					

Laboratory Details معلومات عن المختبر	Sample 1 العينة رقم 1	Sample 2 العينة رقم 2	Sample 3 العينة رقم 3	Sample 4 العينة رقم 4	Sample 5 العينة رقم 5
Laboratory Number / رقم العينة في المختبر					
Date / التاريخ					
Time / التوقيت					
Food Temperature at the Laboratory / درجة حرارة العينة عند الوصول الى المختبر	°C	°C	°C	°C	°C

Comments / Other Relevant Information	ملاحظات

Sampling Officer Signature:

امضاء المسؤول عن اخذ العينات :

Laboratory Reception Unit Signature:

امضاء الشخص المكلف من المختبر لاستلام العينات: