附件1

化妆品使用单位监督检查表

被检查单位名称： 地址：

法定代表人（或业主）： 电话：

检查时间： 年 月 日 时 分至 时 分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查内容 | 检查项目 | 检查内容、检查方法 | 检查结果 | 备注 |
| （一）产品资质 | （1）国产化妆品是否取得有效的《化妆品生产许可证》的企业生产。 | 查验产品是否标注生产许可证号。 |  |  |
| （2）进口化妆品是否取得备案凭证或许可批件。 | 查询国家食药监总局数据库比对进口化妆品的备案凭证号或者批准文号。 |  |  |
| （3）国产特殊用途化妆品是否取得特殊用途化妆品批件。国产特殊用途化妆品的生产日期在批件有效期内。 | 查询国家食药监总局数据库比对特殊用途化妆品的批准文号，将批件有效期与产品生产日期进行比对。 |  |  |
| （二）化妆品标签 | （4）化妆品标签标识项目是否齐全；进口化妆品是否有中文标示。 | 查验标签标识项目是否齐全。进口产品是否有中文标示，项目是否齐全。 |  |  |
| （5）化妆品是否有质量合格标记。 | 查验化妆品外包装是否有企业的质量合格标记。 |  |  |
| （6）化妆品标签、说明书是否宣传疗效、医疗术语、标注有适应症等；产品是否存在虚假或夸大宣传。 | 检查产品标签是否符合要求。 |  |  |
| （三）产品质量 | （7）是否使用超过保质期限产品。 | 查验产品的保质期或者限用日期。 |  |  |
| （四）产品验收、台账记录 | （8）是否建立化妆品进货验收和销售台账并做好记录。 | 检查进货和销售台账，所有产品是否都有记录，记录项目是否齐全。 |  |  |
| （五）其他 | （9）是否存在自行现制、非法添加等行为。 | 检查产品，尤其是标识不全或者无标识的产品是否为自行生产。检查现场是否存在自行生产、灌装、分装、添加原料的现象。 |  |  |
| （10）是否存在非法使用注射用透明质酸钠、肉毒毒素等产品。 |  |  |  |
|  |  |  |  |

被检查人签名： 检查人员签名：

年 月 日 年 月 日

附件2

专项检查工作信息报送表

上报单位： 上报日期：

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 摸查情况 | 本区美容美发机构数 |  | 宾馆、洗浴场所数 |  |
| 美容美发机构检查情况 | 检查户次数 |  | 三星级以上宾馆及3000平米洗浴场所数量 | 检查户次数 |  |
| 合格户次数 |  | 合格户次数 |  |
| 不合格户次数 |  | 不合格户次数 |  |
| 查处情况 | 立案数 |  |
| 查处案件数 |  |
| 警告、责令改正家数 |  |
| 责令停业整顿家数 |  |
| 移送公安机关件数 |  |
| 违法情况 | 非法使用注射用透明质酸钠、肉毒毒素等产品从事医学美容的行为（附报告） |  |
| 冒用盗用批准文号、生产许可证号 |  |
| 擅自配制化妆品家数 |  |
| 非特殊化妆品未备案品种数 |  |
| 国产特殊化妆品无有效资质数 |  |
| 进口化妆品无有效资质品种数 |  |
| 销售超过使用期限的化妆品案件数 |  |
| 产品标签标识不符合规定品种数 |  |
| 台账记录不规范家数 |  |
| 其他： |  |
| 备注 |  |

请市食药监局执法总队参照此表上报相关信息。

附件3：

2017年化妆品使用单位产品质量安全专项检查总结（样张）

一、专项检查和抽检总体情况

1、专项检查概况：

（内容中至少应包含：出动×人次，宾馆、美容美发场所、沐浴场所检查家次；监督检查的重点内容、基本情况和总体评价，存在违法违规行为的企业数，拟立案查处的企业数等）。

2、抽检概况：

（内容中至少应包含：共抽样×批次；是否已有检验结果：经检验符合规定×批次，不符合规定×批次等）。

二、检查和抽检发现的问题及后续处置

1、 检查发现的主要问题：

××××××××（请列明存在问题的企业名称和具体问题）。

1. 抽检不合格情况：

××××××××（抽样实施过程中的问题，如已有检验结果，总结和分析抽检不合格的情况，请列明抽检不合格企业的名称、不合格项目、产品名称等）。

1. 后续处置：

××××××××（针对上述问题的后续处置和产品控制情况）。

三、监管措施和对策建议

××××××××（对于检查发现的问题和抽检不合格情况，下一步监管中拟采取的针对性监管措施）。

四、其他情况

×××××××××（其他需要说明或总结的情况）。

××××

 日期