



T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü



Biyosidal Ürünle İşlenmiş Eşya Denetim Formu

Denetim Tarihi: / / 20... – Saat :

1. Ürünün ticari adı				
2. İmalatçı/ithalatçı firma adı ve adresi				
3. Üretim yeri adı ve adresi				
4. İmalatçı/ithalatçı internet sitesi, Kayıtlı E-Posta (KEP) adresi				
5. Ürünün denetlendiği / satıldığı yerin adı, adresi ve vergi numarası				
6. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi gereğince tedarikçinin adı, adresi ve telefon numarası belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
7. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi gereğince ambalaj üzerindeki miktar başka bir yerde belirtilmediği sürece, halka sunulan ambalaj içindeki madde veya karışımın nominal miktarı belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
8. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi gereğince M.K.S.E.A.H. 20 nci maddede belirtilen maddenin veya karışımın kimliği belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
9. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendi gereğince uygulanabilir durumlarda, uygun zararlılık işaretleri belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
10. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (d) bendi gereğince uygulanabilir durumlarda, uygun uyarı kelimeleri belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
11. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (e) bendi gereğince uygulanabilir durumlarda, uygun zararlılık ifadeleri belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
12. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin birinci fıkrasının (f) bendi gereğince uygulanabilir durumlarda, uygun önlem ifadeleri belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
13. M.K.S.E.A.H. Yönetmeliğin 19. maddesinin ikinci fıkrası gereğince etiket türkçe hazırlanmış mı?	Evet		Hayır	
14. 6,7,8,9,10,11,12 ve 13. sorulardan herhangi birine hayır cevabı veriliyor ise bu alanda açıklayınız.				
15. Ürün etiket/ambalajında “toksik değildir”, “zararsızdır”, “doğaldır”, “çevre dostudur”, “hayvan dostudur” gibi ifadeler bulunuyor mu?	Evet		Hayır	
16. İşlenmiş eşyanın kullanım amacı belirtilmiş mi ?	Evet		Hayır	
17. Ürün etiket/ambalajında bir veya birden fazla biyosidal ürün içerdiğine ya da işleme tabi tutulduğuna dair üretici beyanı var mı?	Evet		Hayır	
18. 17. Madde ye cevap evet ise belirtilen beyanın açıklamanın yazılması.				

19. İşlenmiş eşyaya atfedilen biyosidal özellik ya da işlevi belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
20.19. Madde belirtilen biyosidal özellik ya da işlevin ne olduğuna dair açıklamanın yazılması.				
21. Ürünün üretimi sırasında kullanılan biyosidal ürünlerin ruhsat numaraları ya da envanter numaraları ve aktif madde isimleri belirtilmiş mi ?	Evet		Hayır	
22. 21. Madde de belirtilen Ruhsat Numarası veya Envanter Numarasını yazınız.	Ruhsat No:		Envanter No:	
23. 21. Maddede belirtilen aktif madde isimlerini yazınız.	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....			
24. İthal ürünlerde Ülke adı ve içeriğindeki biyosidal ürünün o ülkedeki ruhsat tarih ve numarasını yazınız.	Ülke Adı:			
	Ruhsat Tarihi		Ruhsat No:	
25. İşlenmiş eşyanın işleme tabi tutulduğu ya da kasten içerdiği biyosidal ürünler içinde yer alan nanomaddelerin isimleri belirtilmiş mi ?	Evet		Hayır	
26. İşlenmiş eşyanın işleme tabi tutulduğu ya da kasten içerdiği biyosidal ürünlerden dolayı hassas gruplar başta olmak üzere insanlar, hayvanlar ve çevreyi korumak için alınması gereken önlemleri içeren kullanma talimatı var mı?	Evet		Hayır	
27. İşlenmiş eşyanın içerdiği biyosidal ürünlerden dolayı olası istenmeyen doğrudan ya da dolaylı yan etkileri, belirtilmiş mi?	Evet		Hayır	
28. İşlenmiş eşyanın uygun saklama koşullarında biyosidal özellik ve/veya biyosidal işlev için geçerli olacak son kullanma tarihi ve parti/seri numarası belirtilmiş mi ?	Evet		Hayır	
29. Belirtilen son kullanma tarihi, parti/seri numarası	Varsa Üretim Tarihi			
	Son Kullanma tarihi			
	Parti/Seri numarası			
30. Normal kullanım koşulları altında biyosidal özelliğın ve/veya biyosidal işlevin geçerlilik süresi belirtilmiş mi ?	Evet		Hayır	
31. Biyosidal işlevin etkili olduğu analiz standardı ve zararlılar belirtilmiş mi ?	Evet		Hayır	
32. Açıklama (Diğer tespit edilen eksikliklerin belirtilmesi) :				
Denetim Görevlisi Adı Soyadı	İmza		İş Yeri Yetkilisi	
1				
2				
3				
4				