

7.1 ต้องมีการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องสำอางบรรจุก่อน เครื่องสำอางสำเร็จรูป และมีการบันทึกการตรวจสอบคุณภาพเป็นลายลักษณ์อักษร

หลักฐานบันทึก/รายงานการตรวจสอบคุณภาพ

ลพผลการ
ตรวจสอบ

ข้อกำหนดของเครื่องสำอางบรรจุก่อน (Bulk specification)

ชื่อผลิตภัณฑ์ : _____
รหัสผลิตภัณฑ์ : _____

หัวข้อตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ	ข้อกำหนด
ลักษณะภายนอก (Appearance) - ความใส (Clarity) - สี (Color) - ความเป็นเนื้อเดียวกัน (Homogeneity)	ดูด้วยตา (Visual)	ของแข็ง/ของกึ่งแข็ง/ของเหลว ใส/ขุ่น _____
กลิ่น (Odor)	ดมกลิ่น (Smell)	
เนื้อสัมผัส (Texture)	สัมผัสด้วยมือ (Touch)	
ความเป็นกรด-เบส (pH)	กระดาษยูนิเวอร์ซัลอินดิเคเตอร์ (Universal indicator)	
ความหนืด (Viscosity) - ผลต่างระยะทางของสารมาตรฐานกับสารตัวอย่าง	ระยะทางในการเคลื่อนที่เทียบกับสารมาตรฐาน	
น้ำหนัก (Weight)	ชั่งน้ำหนัก (Weighing)	
ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย (ถ้ามี)	วันที่เตรียม
(ผู้ตรวจสอบ)	(ผู้รับผิดชอบ)	

บันทึกการตรวจสอบเครื่องสำอางบรรจุก่อน (Bulk cosmetic testing report)

ชื่อผลิตภัณฑ์ : _____ รหัสผลิตภัณฑ์ : _____
เลขที่รุ่นการผลิต : _____ ปริมาณที่ผลิต : _____ วันที่ผลิต : _____
ปริมาณที่ส่ง : _____ วันที่ส่งตัวอย่าง : _____

หัวข้อตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ข้อกำหนด
ลักษณะภายนอก (Appearance) - ความใส (Clarity) - สี (Color) - ความเป็นเนื้อเดียวกัน (Homogeneity)	ดูด้วยตา (Visual)	ของแข็ง/ของกึ่งแข็ง/ ของเหลว ใส/ขุ่น _____	ของแข็ง/ของกึ่งแข็ง/ ของเหลว ใส/ขุ่น _____
กลิ่น (Odor)	ดมกลิ่น (Smell)		
เนื้อสัมผัส (Texture)	สัมผัสด้วยมือ (Touch)		
ความเป็นกรด-เบส (pH)	กระดาษยูนิเวอร์ซัลอินดิเคเตอร์ (Universal indicator)		
ความหนืด (Viscosity) - ผลต่างระยะทางของสารมาตรฐานกับสารตัวอย่าง	ระยะทางในการเคลื่อนที่เทียบกับสารมาตรฐาน		
น้ำหนัก (Weight)	ชั่งน้ำหนัก (Weighing)		
ผลการตรวจสอบ	() ผ่าน () ไม่ผ่าน	วันที่	
หมายเหตุ :			
ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย (ถ้ามี)		
(ผู้ตรวจสอบ)	(ผู้รับผิดชอบ)		

7.1 ต้องมีการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องสำอางการบรรจุ เครื่องสำอางสำเร็จรูป
และมีการบันทึกการตรวจสอบคุณภาพเป็นลายลักษณ์อักษร



เกณฑ์การตัดสิน



มีหลักฐานและบันทึก
การตรวจสอบคุณภาพ



มีครบ

มีหลักฐานแต่ไม่มีบันทึก

ไม่มีหลักฐานและไม่มีบันทึก

2

1

0

ข้อกำหนดและแบบบันทึกการตรวจสอบผลิตภัณฑ์รอบบรรจุ

ชื่อผลิตภัณฑ์:.....

รุ่นการผลิต:..... ปริมาณที่ผลิต:.....

วันที่สุ่มตัวอย่าง:..... ปริมาณที่สุ่ม:.....

หัวข้อตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ	ข้อกำหนด
ลักษณะภายนอก (Appearance) - ความใส (Clarity) - สี(Color) - ความเป็นเนื้อเดียวกัน (Homogeneity)		ดูด้วยตา (Visual)	ของแข็ง/ของกึ่งแข็ง/ ของเหลว ใส/ขุ่น
กลิ่น (Odor)		ดมกลิ่น (Smell)	
เนื้อสัมผัส (Texture)		สัมผัสด้วยมือ (Touch)	
น้ำหนัก (Weight)		ชั่งน้ำหนัก (Weighing)	
สรุปผลการตรวจสอบ () ผ่าน () ไม่ผ่าน วันที่.....			
หมายเหตุ:.....			
เตรียมโดย (ผู้เตรียม)	อนุมัติโดย (ผู้รับผิดชอบ)	วันที่เตรียม	

ข้อกำหนดและแบบบันทึกการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ชื่อผลิตภัณฑ์:.....

รุ่นการผลิต:.....ปริมาณที่ผลิต:.....

วันที่สุ่มตัวอย่าง:.....ปริมาณที่สุ่ม:.....

หัวข้อตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ	ข้อกำหนด	ผลการตรวจสอบ
1. ทางกายภาพ			
ลักษณะปรากฏ (เช่น สีสถานะ เรียบ/ขรุขระ ใส/ขุ่น ความเป็นเนื้อเดียวกัน ความเงาวาว/ด้าน เป็นต้น)	สังเกตด้วยตา		
ความหนืด	เอียงภาชนะ แล้วจับเวลาที่ผลิตภัณฑ์ไหล		
ความเป็นกรด-ด่าง	pH paper		
กลิ่น	ดมด้วยจมูก		
ความถูกต้องของฉลาก	สังเกตด้วยตา		
ปริมาณสุทธิ	ชั่งน้ำหนัก (Weighing)		
2. ทางเคมี (ถ้ามี)			
(ขึ้นกับผลิตภัณฑ์)			
3. ทางจุลชีพ (ถ้ามี)			
ทดสอบหาเชื้อก่อโรค ได้แก่ Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, Candida albicans และ Clostridium spp.	ส่งตรวจให้หน่วยงานที่มีความน่าเชื่อถือ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นต้น		
ทดสอบหาจำนวนรวมของแบคทีเรีย ยีสต์และรา ที่เจริญเติบโตโดยใช้อากาศ (Total aerobic plate count)	ส่งตรวจให้หน่วยงานที่มีความน่าเชื่อถือ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นต้น		
สรุปผลการตรวจสอบ	() ผ่าน () ไม่ผ่าน	วันที่.....	
หมายเหตุ:.....			
.....			
.....			
.....			
เตรียมโดย (ผู้เตรียม)	อนุมัติโดย (ผู้รับผิดชอบ)	วันที่เตรียม	