

Name of Organization: Shances Food Products

NC No. : 05 of 05

Section : Management

Team Leader : Aruna Amaradasa

Relevant Standard : ISO 22000:2018

Auditor :

Relevant Clause : 8.8

Date of audit : 2021/11/11

Relevant company document :

Non-conformity detected:

Category : Major/Minor

Process of verification is not effective  
Ex: Product test report is not available at the  
time of the audit.

.....  
Auditor

[Signature]  
.....  
Team Leader

.....  
Auditee

Correction:

Product test reports will be collected and maintain  
a record.

[Signature]  
.....  
Auditee

12/11/2021  
.....  
Date

Root cause for Non-conformity:

Negligents of doing test on correct time  
with busy schedule.

[Signature]  
.....  
Auditee

12/11/2021  
.....  
Date

Corrective action:

Date of completion:

Food safety team leader advised to  
make arrangements to work as per plan.



20/11/2021

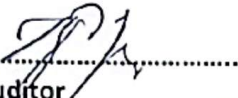
Auditee

Date

Verification of corrective action:

NC Closed/Open

Evidence provided for the corrective action taken  
is verified & NC is closed



20/11/2021

Auditor

Date

Effectiveness of corrective action:

Corrective action is effective



27.09.2022

Auditor

Date

2021, November

TRFL / 0896

Ref: 21 / 11 / C / L1513

Ref: 21 / 11 / M / L4404

Report Issue Date : 17.11.2021

**ANALYSIS REPORT**  
**ANALYSIS - SAMPLE OF BEVERAGE**

**CLIENT** : Trans Food Lanka (Pvt) Ltd  
No. 17 A/1/2, Vihara Mawatha,  
Kolonnawa  
Sri Lanka

**SPECIMEN** : Wood Apple Juice (Final Product – 200ml sealed glass bottle)  
MFD : 02.11.2021  
EXP : Nov 2022  
Batch No. : 130 HWD 21

**SAMPLE SUBMITTED BY** : Mr. M. Nazir Siraj – Trans Food Lanka (Pvt) Ltd

**DATE OF SAMPLE RECEIPT** : 06.11.2021 around 12.15 p.m.

**DATES OF PERFORMANCE** : 07.11.2021 – 15.11.2021

**PHOTOS OF THE SUBMITTED SAMPLES** :



**RESULTS :**

No.	Test Parameter	Test Method	Test Result	Acceptance Limit SLS 729 : 2010	Statement of conformity
1	Benzolic acid content, mg/Kg (max)	MCL CF-SOP- 10 Solvent Extraction & Sublimation	78	120	PASS
2	Sulphur dioxide content, mg/Kg, (max)	MCL CF-SOP- 15 Distillation and Iodometry	36	50	PASS
3	Arsenic (as As), mg/kg	SLS 729 : 2010 Appendix F  USEPA 3051A & USEPA 6010D ICP-OES LOQ 0.02 mg/kg	Not Detected	0.1	PASS
4	Cadmium (as Cd), mg/kg		Not Detected	1.0	PASS
5	Lead (as Pb), mg/kg		Not Detected	0.5	PASS
6	Aerobic Plate Count (CFU) at 30°C (72hrs) per ml	ISO 4833-1:2013 MDL – 10 cfu/ml	$3.2 \times 10^1$	< 50	PASS
7	Total Coliform (MPN/ml)	ISO 4831: 2006 MDL – 0 cfu/ml	Not Detected	Absent	PASS
8	Yeast & Mould count per ml	SLS 516: part2 : 1991 MDL – 10 cfu/ml	Not Detected	Absent	PASS



Microbiologist

Chamal De Silva  
B.Sc. Biotechnology, Dip.Q.Mgt, MBA  
Laboratory Manager / Microbiologist



Authorized Signatory

Manel Perera  
B.Sc. (Hons), M.Phil.(Chemistry)  
M.Sc. (Microbiology)  
Managing Director



ආහාර හසුරුවන්නන් පිලිබඳ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තාව

ආදාමකරු විසින් පිරවිය යුතුය.

මුලකරු සමඟ නම : A. Nirashani

වයස : 16 යමු/සුරුෂ භවය : ෆ

කෙදිනක හෝ ඔබට නිදන්ගත අභියාචනා රෝගයක් වැළඳී තිබේද? ඔව්/නැත

කෙදිනක හෝ ඔබට සංඝාතවලට වැළඳී තිබේද? ඔව්/නැත

කෙදිනක හෝ ඔබට උණසන්නිසාන රෝග තත්ත්වය වැළඳී තිබේද? ඔව්/නැත

කෙදිනක හෝ ඔබට පණු රෝග (ඇම්බසයිස්) වැළඳී තිබේද? ඔව්/නැත

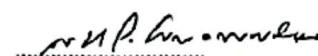
B/p 113/68

වෛද්‍ය නිලධාරියා විසින් පිරවිය යුතුය.			
නම	A. Nirashani	දිනය	2021-11-17
ලිපිනය	17/A Viharamu, Kolonnawa	ජාතික හඳුනාගැනීමේ අංකය	-
දුරකථන අංකය (රැකියා ස්ථානය)	011-2594411	දුරකථන අංකය (නිවාස)	077-9771314
සායනික කිරණ			
1. නිදන්ගත අභියාචනා රෝග ඉතිහාසය (දින 7ට වැඩි)	ඔව්	නැත	
2. ඔහුට සම,			
(i) වරින් වර හමේ හෝ කපේ ඇතිවන රෝගී තත්ත්වයන්			✓
(ii) වරින් වර ඇතිවන බෙඩි ආබාධයක්			✓
(iii) වෙනස් රෝගී තත්ත්වයන් (නිශ්චිතව සඳහන් කරන්න)			✓
3. දිරිසකාලීන පවතින සම රෝගාබාධයක ඉතිහාසය			✓
4. දැනට ඔහු පහත සඳහන් කර ඇති සම රෝගී තත්ත්වයන්ගෙන් පෙළෙන්නේද?			
(i) අක්වල, ඔහුටල, හෝ මුහුණේ ඇතිවන හමේ රෝගී තත්ත්වයන්			✓
(ii) ඇඹිලිවල පැසවූ ගෙඩි, ගවු තත්ත්වයන්			✓
(iii) නාසයෙන් හෝ වීදුරුමයිටලින් ලේ ගැලීම			✓
(iv) උණ සන්නිසාන (ඇස් කහ පැහැති මලානික වීම)			✓
(v) උණ සමඟ සෙම්ගෙඩි			✓
(vi) අපේ, මැණික් කටුළුවේ ඔරිරෝදේ පෙනෙන ස්ඵටාකයක විවෘතව ඇති සහ සැරව වැස්සෙන කැපුම් හෝ කුටාල හෝ සැරව අඩංගු කුටාල			✓
5. (i) දුම්බොන බවට සාක්ෂි පවතී (දුම්බොන බවට වන සාක්ෂිය පමණක් නුසුදුසුකමට හේතුවක් නොවේ)			✓
(ii) මුලක් හපන බවට සම සාක්ෂි පවතී ( මුලක් හපන බවට වන සාක්ෂිය පමණක් නුසුදුසුකමට හේතුවක් නොවේ)			✓
(iii) දුර්වල ස්වස්ථතාවයක් ඇති බවට සම සාක්ෂි පවතී			✓
6. රසායනාගාර පරීක්ෂණ			
(i) අසුම් AOC			N/A
(ii) සම රෝග කාරකයක් සඳහා නාසය තෙත මාත්තු කළ පුටන් රෝද			N/A
(iii) UFR (අධ්‍යයන නම)			N/A
(iv) වෙනත් සම පරීක්ෂණ (කාරුණ්‍යකර නිශ්චිතව සඳහන් කරන්න)			N/A

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ නිර්දේශය,

මා විසින් මෙම කැනැන්තා පරීක්ෂණ කළ බවත් මාගේ දැනීමේ හැටියට ඔහු/ඇය ආහාර හසුරුවන්නකු ලෙස සේවයේ නියුක්ත කිරීමට සුදුසු බවත් සහතික කරමි.

වෙනත් සම සටහන්

  
 වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ අත්සන
 

 2.06.98  
 ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි අංකය
 

 2021/11/17  
 දිනය

Medical Officer of Health  
 MOH Office  
 Kolonnawa

