الجمهوريـــة اللبنانيـــة
وزارة الصحة العامة

رقم المحفوظات:
رقم الصادر:
بيروت في:

طلب إستيراد دواء بصورة إستثنائية

ملاحظة. *يجب إرفاق النشرة الداخلية Leaflet مع الطلب و تعبئة جميع الخانات وإلا يرفض الطلب*

إسم المؤسسة الصيدلانية: _____

إسم الدواء / الشكل الصيدلاني/ العيار/ العبوة: _____

التركيبة: _____

إسم المصنع: _____

بلد التصنيع: _____

إسم الجهة المسؤولة: _____

السعر: _____

☐ سعر المبيع للعموم بالليرة اللبنانية (Public Price) **أو** السعر المجاز (بالعملة الأجنبية): ☐FOB ☐CIF ☐Price to Hospital

سبب الإستثناء: ☐ مادة 54 ☐ غير مستكمل ملف التعديلات variations

☐ مادة 55 ☐ غير مستكمل ملف إعادة تسعير

○ Clinical trial

○ Hospital medications **حدّد السبب:**

☐ **سبب آخر حدد:** _____

Fill the table below for Similar or Equivalent drugs available in the market:

Same molecule same pharmaceutical form	Same molecule other pharmaceutical form	Other molecules for the same indication

التاريخ: ــ ــ /ــ ــ / ــ ــ ــ ــ

إسم وتوقيع المستورد

خاص بالوزارة	رئيسة دائرة إستيراد وتصدير الأدوية	رئيسة مصلحة الصيدلة	المدير العام