الجمهورية اللبنانية

وزارة الصحة العامة

دائرة إستيراد وتصدير الأدوية

الرقم الداخلي ل.ف.:

بيروت في

طلب تصنيف مستحضر بحكم الدواء

مستودع أدوية أوصيدلية مجازة أو مصنع أدوية	_____	**الصيدلي المسؤول**	_____
عنوان المصنع	_____		
إجازة الاستثمار	**الرقم** _____	**السجل التجاري**	**الرقم** _____
	التاريخ _____		**التاريخ** _____

اسم المستحضر:	الشكل والتركيز:
العبـــوة:	التصنيف في بلد المنشأ:
المصنع:	البلد:
الجهة المسؤولة:	البلد:
الإستعمالات:	

التاريخ ----/-----/-----

إسم وتوقيع الصيدلي