الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة
مديرية العناية الطبية
دائرة استيراد الأدوية وتصديرها

خاص بالإدارة	
رقم التسجيل	
تاريخ التسجيل	يوم / شهر / سنة

طلب إستيراد أدوية مسجّلة

صاحب العلاقة				
☐ شخص طبيعي ☐ شخص معنوي (جمعية أو شركة أو منظمة)				
معلومات عن صاحب العلاقة	**فقط للشخص الطبيعي**		**فقط للشخص المعنوي**	
	الإسم [1]		الإسم القانوني [8]	
	إسم الأب [2]		النوع [9]	☐ شركة ☐ جمعية ☐ منظمة
	الشهرة [3]			☐ غيره
	إسم الأم [4]		إذا كانت شركة حدد نوعها [10]	☐ شركة تضامن ☐ ش.م.م. ☐ ش.م.ل.
	رقم الهوية [5]			☐ توصية بسيطة ☐ غيره
	محل الولادة [6] (حسب الهوية)		موضوعها [11]	
	تاريخ الولادة [7] (حسب الهوية)	يوم / شهر / سنة	رقم التسجيل [12] (أو العلم والخبر)	مكان التسجيل [13]
			تاريخ التسجيل [14]	يوم / شهر / سنة
الجنسية [15]				
المفوض بالتوقيع (فقط للشخص المعنوي)	الإسم [16]		الجنسية [17]	
	الصفة [18]		رقم الهاتف [19]	
عنوان السكن للشخص الطبيعي أو عنوان المركزالرئيسي للشركة أو الجمعية	البلد [20]			
	البناية [21]	الطابق [22]	الشارع [23]	
	ص.ب. [24]	الرمز البريدي [25]	البلدة [26] (أو المنطقة)	
	المحافظة [27]	القضاء [28]	رقم الهاتف [29]	
	الخليوي [30]		رقم الفاكس [31]	
	البريد الإلكتروني [32]		الموقع الإلكتروني [33]	
إسم الصيدلي المسؤول	الشهرة [34]	الإسم [35]	إسم الأب [36]	
الإجازة	رقم الإفادة [37]		التاريخ [38]	يوم / شهر / سنة
خاص بالمصدر				
إسم المصدر [39]			البلد [40]	
رقم الفاتورة [41]			التاريخ [42]	يوم / شهر / سنة

أنا الموقع أدناه أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه تحت طائلة المسؤولية المدنية والجزائية.

ونفيد على مسؤوليتنا بأنّ الأصناف الواردة في الفاتورة المرفقة هي مسجلة في وزارة الصحة العامة حسب الأرقام والتواريخ الواردة تجاه كل مستحضر بالشّكل والتعبئة والعيار المذكور لكل صنف وان هذه الأصناف ليست من المواد التخليقية والمخدرة أو من المستحضرات الحاوية على هذه المواد والتي تخضع للقانون 673 تاريخ 16/3/1998 وتعديلاته الواردة في القانون 193 تاريخ 24/5/2000 والقرار رقم 1/61 تاريخ 23/1/2001 وإننا نتحمل كل مسؤولية قضائية يمكن أن تنتج في حال تثبت وزارة الصحة عدم صحّة ما ورد.

إن أسعار المبيع من العموم في لبنان المذكورة على الفاتورة المرفقة هي الأسعار الحقيقية الموجودة في الأسواق اللبنانية بموجب المؤشر الساري المفعول بتاريخ تقديم هذا الطلب والمقدّمة إلى دائرة إستيراد الأدوية وتصديرها.

ونفيد أن الدواء يسلّم من المستودع مع الدمغة اللازمة.

الإسم: إسم ____ إسم الأب ____ الشهرة ____

في ____ يوم ____ شهر ____ سنة ____

التوقيع _____

طابع مالي
١,٠٠٠ ل.ل.

المستندات المطلوبة (لا يقبل تسجيل الطلب ما لم تكن جميع المستندات الأساسية التالية مرفقة):

1	☐	فاتورة أصلية مصدقة من المصدر يذكر عليها إسم المصنع
2	☐	نسختين عن الفاتورة
3	☐	شهادة تحليل لكل طبخة دواء في الفاتورة (Certificate of Analysis)
4	☐	جدول بجميع الأدوية المستوردة يتضمن معلومات الباركود (ملحق رقم ١ مرفق) ترسل نسخة الكترونية (Excel) منه إلى برنامج الصّحة الالكترونية عبر البريد الالكتروني: importbarcode@moph.gov.lb بعد نتيجة الكشف على الأدوية. أما بالنسبة للأدوية التي لا تحمل الباركود تُملأ جميع الحقول باستثناء GTIN وSerial Numbers

ملحق رقم ١ جدول بمعلومات الأدوية المتعلقة بالباركود

Agent Name	Entry* Date	GTIN	Lot Number	Expiry Date	Serial Numbers	MOH Code	Product Name	Strength	Presentation	Dosage Form	Qty

***Entry Date:** تاريخ دخول الأدوية إلى المستودع

إرشادات طلب إستيراد أدوية HEA008

يمكن تعبئة هذه الإستمارة بخط اليد أو إلكترونياً ومن ثم طباعة نسخة عنها لتقديمها إلى المرجع المختص.

✓ غاية النموذج

الغاية من هذا النموذج هي طلب إستيراد أدوية ويقدم إلى وزارة الصحة العامة - دائرة إستيراد الأدوية وتصديرها على العنوان التالي: المتحف، قرب مبنى الأمن العام، بناية حسين منصور.

✓ كيفية تعبئة أقسام وحقول الإستمارة

١. صاحب العلاقة (الحقول 1 إلى 38)

يضم هذا القسم معلومات تتعلق بصاحب العلاقة.

أ. معلومات عن صاحب العلاقة

(يتم الإختيار وفق الحالة بتعبئة المعلومات عن الشخص الطبيعي أو الشخص المعنوي)

فقط للشخص الطبيعي:

يقصد بالشخص الطبيعي"المواطن العادي" الذي يمثل نفسه وفي هذه الحالة، يجب تعبئة الجزء المسمى "فقط للشخص الطبيعي" وتملأ الحقول من 1 إلى 7 سنداً لبطاقة الهوية أو بيان القيد الفردي أو جواز السفر وتترك الحقول من 8 إلى 14 فارغة.

فقط للشخص المعنوي:

يقصد بالشخص المعنوي أي كيان قانوني من شركة جمعية أو منظمة، في هذه الحالة يجب تعبئة الجزء المسمى "فقط للشخص المعنوي" وتملأ الحقول من 8 إلى 14 سنداً للمستند الرسمي المعرف عن الشخص المعنوي وتترك الحقول من 1 إلى 7 فارغة.

ب. الجنسية

يملأ الحقل 15 للشخص الطبيعي بجنسية صاحب العلاقة وللشخص المعنوي بجنسية الشركة أو الجمعية أو المنظمة أي مكان تأسيسها.

ج. المفوض بالتوقيع

هو الشخص المفوض من قبل الشخص المعنوي (شركة، جمعية أوغيره) بالتوقيع حسب ما ورد في النظام الأساسي أو الإذاعة التجارية وتملأ الحقول من 16 إلى 19.

د. عنوان السكن للشخص الطبيعي أو عنوان المركز الرئيسي للشركة أو الجمعية

تملأ الحقول من 20 إلى 33 بالنسبة للشخص الطبيعي بعنوان سكن صاحب العلاقة وبالنسبة للشخص المعنوي بعنوان مركز الشركة أو الجمعية.

هـ. إسم الصيدلي المسؤول

تملأ الحقول من 34 إلى 36 سنداً لبطاقة الهوية.

و. الإجازة

يتم كتابة رقم وتاريخ الإجازة في الحقول 37 و38.

٢. خاص بالمصدر (الحقول 39 إلى 42)

يضم هذا القسم معلومات حول مصدر إستيراد الأدوية يقتضي إدخال إسم وبلد المصدر في الحقول 39 و40 ورقم وتاريخ الفاتورة في الحقول 41 و42.

٣. المسؤولية القانونية

يتعهد موقع النموذج بصحة المعلومات الواردة فيه تحت طائلة المسؤولية المدنية والجزائية. كما يتعهد صاحب العلاقة بأن الأصناف الواردة في الفاتورة هي مسجلة في وزراة الصحة وأنها ليست من المواد التخليقية أو النفسية المخدرة أو من المستحضرات الحاوية على هذه المواد متحملين المسؤولية القضائية ويتعهد أيضاً بأن سعر المبيع من العموم المذكور على الفاتورة هو سعر حقيقي موجود في السوق اللبناني بموجب المؤشر الساري المفعول بتاريخ تقديم الطلب والمقدم إلى الوزارة مؤكداً أن الدواء يسلم من المستودع مع الدمغة اللازمة. ويتم كتابة الإسم الثلاثي ومكان وتاريخ تقديم الطلب. كما يجب وضع طابعاً مالياً بنفس القيمة المحددة في النموذج ولصقه في المكان المخصص للطابع ومن ثم التوقيع في المكان المخصص للتوقيع.

٤. المستندات المطلوبة

يجب إرفاق جميع المستندات المبينة في لائحة "المستندات المطلوبة" وتأكيد إرفاقها من خلال النقر على المربع الفارغ التابع لكل مستند أو وضع علامة "X" فيه يدوياً.