Republic of Lebanon
Ministry of Public Health
Dept. of Drugs' Imports/Exports

الجمهوريـــة اللبنانيـــة
وزارة الصحـــة العامـــة
دائرة إستيراد الأدوية وتصديرها

رقم المحفوظات:
رقم الصادر:
بيروت في:

طلب تسجيل حليب الأطفال المصنّع محلياً (من عمر صفر الى 3 سنوات)

خاص بالمؤسسة

إسم مصنع الأدوية: _____

إسم الصيدلي المسؤول: _____

رقم إجازة الإستثمار: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم السجل التجاري: _____ التاريخ: __ / __ / ____

عنوان المصنع

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

هاتف : _____ / __ الفاكس : _____ البريد الإلكتروني : _____

اسم الحليب المنوي تسجيله: _____

التاريخ: __ /__ / ____ **توقيع الصيدلي/المصنع**

المستندات المطلوبة:

1. نموذج طلب تسجيل حليب الأطفال المصنّع محلّياً (من عمر صفر الى ثلاث سنوات)MPH212-12 معبأ حسب الأصول وموقّع من الصيدلي المسؤول عن المؤسسة الصيدلانية.
2. ملف التعريف عن المصنع أو صاحب إجازة التسويق مصدق حسب الأصول.
3. شهادة تصنيع جيّد مصدّقة حسب الأصول .
4. إفادة من الشركة الصانعة عن محتويات المستحضر.
5. شهادة بيع حر صادرة عن الوزارة المعنية في بلد المنشأ و مصدقة حسب الأصول تبين تركيبة المستحضر والإسم التجاري كما يباع في بلد المنشأ.
6. في حال إختلاف في التركيبة و/أو الإسم التجاري يجب تقديم كتاب صادر عن الشركة الصانعة يشرح سبب الإختلاف ويبيّن تفاصيله.
7. طرق تحليل المستحضر.
8. معلومات مفصلة عن ثبات الصنف Stability data على طبخة واحدة.
9. مواصفات المنتج النهائي (Finished Product Specifications)
10. نماذج بيع أصلية عدد2.
11. شهادة تحليل أصلية للنماذج المقدمة من أحد المختبرات المرجعية المعتمدة في وزارة الصحة العامة.