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 إستيراد حليب للأطفال (من عمر صفر الى ثلاث سنوات)

خاص بالمؤسسة

إسم المؤسسة التجاري: _____

إسم صاحب المؤسسة: _____

إسم الصيدلي المسؤول: _____

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

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

العنوان

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

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

خاص بالمصدّر

إسم المصنع / الشركة : _____ البلد: _____

رقم الفاتورة: _____ التاريخ: __ / __ / ____

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

المستندات المطلوبة:

1. نموذج طلب إستيراد إستيراد حليب للأطفال (من عمر صفر الى ثلاث سنوات)MPH212-5 معبأ حسب الأصول وموقّع من الصيدلي المسؤول عن المؤسسة الصيدلانية.
2. فاتورة أصلية بتفصيل المستحضر المستورد (إسم المستحضر، المنشأ، رقم الطبخة، تاريخ التصنيع، تاريخ إنتهاء الصلاحية...)
3. شهادة تحليل أصلية للطبخات المستوردة صادرة عن أحد المختبرات المحلية المعتمدة في وزارة الصحة العامة (معهد الفنار أو معهد البحوث الصناعية).
4. شهادة خلو المستحضر من الديوكسين (Dioxin-Free Certificate)
5. شهادة خلو المستحضر من الميلامين (Melamine-Free Certificate)
6. شهادة صحّية (Health Certificate)
7. شهادة بيطرية (Veterinary Certificate)
8. شهادة قياس النشاط الاشعاعي (Certificate of Radioactivity Measurement)
9. مستند عن المحتويات المفصّلة للمستحضر(Bill of Material)
10. شهادة التحليل الصادرة عن أحد المختبرات المحلية المعتمدة في وزارة الصحة العامة وذلك لكل طبخة.