



الجمهورية اللبنانية  
وزارة الصحة العامة  
دائرة إستيراد وتصدير الأدوية

الرقم الداخلي ل.ف.:  
بيروت في

**طلب تسجيل مستحضر صيدلاني مصنع محلياً بإجازة**  
 خاص او بيولوجي  نظامي كيميائي

إسم مصنع الأدوية: \_\_\_\_\_

إسم الصيدلي المسؤول: \_\_\_\_\_

العنوان:  
المحافظة: \_\_\_\_\_ القضاء: \_\_\_\_\_ البلدة: \_\_\_\_\_

رقم إجازة الإستثمار: \_\_\_\_\_ التاريخ: .... / .. / ..

رقم السجل التجاري: \_\_\_\_\_ التاريخ: .... / .. / ..

اسم المصنع/الشركة مانح(ة) الإجازة: \_\_\_\_\_

رقم المؤشر المعمول به بتاريخ تقديم الطلب: \_\_\_\_\_ تاريخ تقديم الطلب: .... / .. / ..

اسم المستحضر	رقم تعريف المنتج GTIN	الشكل الصيدلاني	التركيز	العبوة	سعر المبيع للعموم في لبنان (ل)

أنا الموقع أدناه، أفيد بأن هذه المعلومات صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية وفقاً للقوانين المرعية الإجراء.

إسم الصيدلي المسؤول: \_\_\_\_\_ التاريخ: ... / .. / ..

التوقيع والختم:

طابع مالي  
١,٠٠٠  
ل.ل.