**منح موافقات نقل الأدوية إلى المحافظات الشرقية**

# وثائق الخدمة:

ـ طلب نقل ادوية مقدم من معمل الأدوية أو مستودع الأدوية

ـ صورة عن الهوية الشخصية للمدير الفني أو صاحب المعمل او المستودع

ـ صورة طبق الأصل عن ترخيص المستودع المرسل إليه سارية المفعول.

ـ صورة عن ترخيص المستودع أ المعمل المرسل.

ـ فاتورة منظمة أصولاً وممهورة بختم حي للمعمل أو المستودع وختم مديرية الشؤون الصيدلانية في حال نقل أدوية نفسية على ثلاث نسخة أصلية.

# متطلبات وشروط الخدمة

* أن يكون مستودع الأدوية المرسل مرخص أصولاً ورخصته سارية المفعول.
* أن يكون مستودع الأدوية المرسل إليه مرخص أصولاً ورخصته سارية المفعول.

# مخرجات الخدمة

كتاب إلى مديرية الإسعاف والطوارئ بلا مانع من الناحية الفنية ووفقاً للوثائق المرفقة من نقل الأدوية حيث تقوم مديرية الإسعاف والطوارئ بإعداد موافقة نقل بتوقيع السيد الوزير أصولاً.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الجمهورية العربية السورية** | شعار الجمهورية العربية السورية |  |
| **وزارة الصحة** |  |
|  |  |  |

الرقـــــم: /11

التاريــخ: / /2022

 **إلى مديرية الإسعاف والطوارئ**

**تحية طيبة :**

إشارة إلى طلب مستودع..................... لنقل الأدوية من مستودع .................... في محافظة دمشق

المسطرة على طلب مستودع ....................المرخص بالرقم .................... تاريخ ....................

المدير الفني : ....................الرقم الوطني : ....................

والمتضمن نقل الأدوية المذكورة في الفاتورة رقم : ....................

إلى مستودع .................... في محافظة ....................عن طريق شحن شركة ....................

يرجى بيان الرأي بالطلب كونه يخص المنطقة الشرقية حيث لانرى مانع من الناحية الفنية والوثائق المرفقة بالموافقة على النقل .

**شاكرين تعاونكم**

دمشق في / /2022

|  |  |
| --- | --- |
|  | **مدير الرقابة والبحوث الدوائية** |
|  | **د. رانيا شفه** |