

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



الجمهورية العربية السورية  
وزارة الصحة  
مديرية مراكز خدمة المواطن  
مركز خدمة المواطن التخصصي الأول

إلى مديرية مراكز خدمة المواطن  
استمارة الحصول على موافقة تخليص فاتورة

يرجى تحديد نوع المنتج المطلوب

منتجات أخرى.....  
Other products .....

كواشف مخبرية  
Reagent

مستهلكات طبية  
Consumable

تجهيزات طبية  
Equipment

Invoice date...../...../..... تاريخ الفاتورة:	Invoice No.....: رقم الفاتورة*
Bill date...../...../..... تاريخ البوليصة:	Bill of lading No.....: رقم بوليصة الشحن*
Permission date...../...../..... تاريخ الإذن:	Permission Delivery No.....: رقم إذن التسليم:

بيانات الشركة المصنعة والوكيل المحلي / Manufacturer and the local agent Information

بيانات الوكيل المحلي Local agent data		بيانات الشركة المصنعة / Manufacturer Data	
اسم الشركة:		اسم الشركة:	
رقم السجل التجاري:		بلد المنشأ:	
صادر عن أمانة السجل التجاري:		رقم التسجيل:	
تاريخ الإصدار:		تاريخ التسجيل:	
		تاريخ الانتهاء:	

■ يجب أن تتضمن الفاتورة معلومات عن بلد المنشأ والشركة الصانعة.

اسم موظف المكتب الأمامي  
التوقيع :

الاسم الثلاثي لمقدم الطلب  
التوقيع بصحة المعلومات والمرفات والختم  
رقم الهاتف:  
رقم الجوال:  
رقم الفاكس:  
البريد الإلكتروني

العنوان: وزارة الصحة – مجمع الميسات - مديرية مراكز خدمة المواطن- مركز خدمة المواطن التخصصي الأول  
E-mail: SC.dir@moh.gov.sy Tel: 0112742912 / 0112748082

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



الجمهورية العربية السورية  
وزارة الصحة  
مديرية مراكز خدمة المواطن  
مركز خدمة المواطن التخصصي الأول

• الأوراق المطلوبة من الممثل المحلي أو المفوض عنه لمعاملة موافقة تخليص فاتورة:

صورة	الأوراق المطلوبة
	١. كتاب تفويض للشخص المفوض بتسيير أمور المعاملة من قبل الشركة المحلية ممهور بختم الشركة.
	٢. الهوية الشخصية للمفوض أو صاحب الشركة في حال كونه القائم بالمعاملة
	٣. صورة واضحة عن شهادة البيع الحر <b>free sale</b> سارية الصلاحية والمعتمدة في التسجيل والمحفوظة في مديرية التجهيزات والمستلزمات الطبية تؤشر عليها البنود الواردة بالفاتورة مع ترقيمها.
	٤. وثيقة تسجيل الشركة سارية الصلاحية.
	٥. وثيقة تسجيل المنتجات سارية الصلاحية.
	٦. نسختان عن الفاتورة التجارية (الصورة أو الأصل).
	٧. شهادات العقمة <b>Strilization</b> للمواد العقيمة مختومة بختم حي للوكيل المحلي.
	٨. شهادات التحليل للمواد الكيميائية (للمستلزمات المعدة للزرع في جسم الإنسان) مختومة بختم حي للوكيل المحلي.
	٩. قائمة المفردات <b>Packing List</b> التي توضح أرقام التحضيرات لكل بند من بنود الفاتورة التجارية وتاريخ الإنتاج وتاريخ انتهاء الصلاحية مختومة بختم حي للوكيل المحلي وتقبل في حال كانت موجودة في الفاتورة.
	١٠. شهادة المنشأ <b>Certificate of origin</b> للشركة الأجنبية وتقبل إذا كان مصرح عنها في الفاتورة مختومة بختم حي للوكيل المحلي (صورة أو أصل)
	١١. في حال كانت الجهة المورد لها والواردة على الفاتورة تختلف عن الممثل المحلي الوارد اسمه على وثائق التسجيل يطلب كتاب تفويض من الممثل المحلي للشخص المذكور على تخليص الفاتورة يذكر فيه رقم الفاتورة وتاريخها مع الختم والتوقيع.
	١٢. استمارة طلب الموافقة على فاتورة.

• ملاحظات:

١. في حال كانت المواد لاتدخل ضمن التصنيف الطبي يجب على العارض ارفاق كتاب يوضح أن المواد لاتدخل بالتصنيف الطبي، بالإضافة إلى كتالوكات ممهورة بختم الوكيل المحلي.