	رقم المعاملة:
:	تاريخ المعاملة



الجمهورية العربية السورية وزارة الصحة مديرية مراكز خدمة المواطن

	, com	- Carlo	تخصصي الأول	مركز خدمه المواطن الأ	
إلى مديرية مراكز خدمة المواطن استمارة الحصول على موافقة تخليص فاتورة					
			المطلوب	يرجى تحديد نوع المنتج	
أخرى Other products	ف مخبریة منتجات المستجات المستجات المستجا	لىيىة كواشىة nt Coı	مستهلکات ط nsumable	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 Deliv	very No	رقم إذن التسليم:	
بيانات الشركة المصنعة والوكيل المحلي/ Manufacturer and the local agent Information.					
Local agent data	بيانات الوكيل المحلي	Manufactı	صنعة /urer Data	بيانات الشركة الم	
	اسم الشركة:			اسم الشركة:	
	ر قم السحل التحاري:			ىلد المنشأ	

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 : التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات والختم

رقم الهاتف:

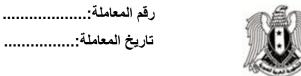
الاسم الثلاثي لمقدم الطلب

رقم الجوال:

رقم الفاكس:

البريد الالكتروني

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





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

صورة	الأوراق المطلوبة
	 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 free sale سارية الصلاحية والمعتمدة في التسجيل والمحفوظة في مديرية التجهيزات والمستلزمات الطبية تؤشر عليها البنود الواردة بالفاتورة مع ترقيمها.
	 وثيقة تسجيل الشركة سارية الصلاحية.
	 وثيقة تسجيل المنتجات سارية الصلاحية.
	٦. نسختان عن الفاتورة التجارية (الصورة أو الأصل).
	للمواد العقامة Strilization للمواد العقيمة مختومة بختم حي للوكيل المحلي. $\sf V$
	Λ شهادات التحليل للمواد الكيميائية (للمستلزمات المعدة للزرع في جسم الإنسان) مختومة بختم حي للوكيل المحلي.
	9. قائمة المفردات Packing List 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.
	• 1. شهادة المنشأ Certificate of origin 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، بالاضافة إلى كتالوكات ممهورة بختم الوكيل المحلى.