الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
مديرية الرقابة الدوائية

طلب تفقد محاضر لجنة دراسة الأدوية المحلية والشكاوي

تاريخ الطلب :
توقيع المستلم :

أسماء المكلفين:

الرقم	اسم المستحضر	اسم المعمل	أرقام التحضيرات	ما عدا التحضيرة رقم	تاريخ الصنع	انتهاء الفعالية	رقم المحضر أو الشكوى	تاريخ التنفيذ		توقيع المستلم
								استلام إيصال جمع العينات	استلام كتاب حول الجولة	
١										
2										
٣										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
١٠										