

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



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

استمارة تسجيل مجموعة الكواشف المخبرية
بيانات الشركة الأجنبية والمحلية

اسم الشركة المحلية (تاجر/شركة).....رقم الشركة.....

اسم الشركة الأجنبية المالكة.....

مقر الشركة الأجنبية.....

بلد المنشأ.....

الكواشف المخبرية والمحاليل الخاصة التي تستعمل على أجهزة التحليل المخبري				
General Reagents		الكواشف العامة		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Biochemistry Reagents		كواشف الكيمياء الحيوية		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Hematology Reagents		كواشف أمراض الدم		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Immunoassay Reagents		كواشف المناعيات		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Blood grouping Reagents		كواشف الزمر الدموية		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Serology Reagents		كواشف المصلية		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة

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

Hemostasis Reagents		كواشف الإرقاء		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
كواشف التوهج الكيميائي المناعي				
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
كواشف خاصة بالشوارد				
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Serial Reagents (Molecular biology)		كواشف المتسلسل (البيولوجيا الجزيئية)		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Turbilatex Reagents		كواشف العكري		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
Coagulation Reagents		كواشف التخثر		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
One-Step rapid Test Reagents		كواشف الاستشراب (كيمياء جافة)		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
كواشف معايرة الأدوية				
DOA liquid Reagents		كواشف الأدوية المسببة للاعتياد		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
DOA Controls		كونترول خاص بالأدوية المسببة للاعتياد		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة
TDM (Therapeutic Drugs Monitoring)		كواشف الأدوية العلاجية		
تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	الجهة المصدرة	رقم شهادة CE الجهة المصدرة

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

Single level/Multi level Calibrators معايرة أحادية / معايرة متعددة				
رقم شهادة CE الجهة المصدرة	الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء
Food Reagents كواشف غذائية				
رقم شهادة CE الجهة المصدرة	الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء
Special Reagents For Scientific Research كواشف خاصة بالبحث العلمي				
رقم شهادة CE الجهة المصدرة	الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء
Culture Medium Reagents الأوساط الزرع				
رقم شهادة CE الجهة المصدرة	الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء
Fertility Embryo Culture Medium أوساط الزرع الخاصة بطفل الأنبوب				
رقم شهادة CE الجهة المصدرة	الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء

اسم موظف المكتب الأممي
التوقيع :

الاسم الثلاثي لمقدم الطلب
التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات والختم
رقم الهاتف:
رقم الجوال:
رقم الفاكس:

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