

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



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

## استمارة تسجيل مجموعة مستلزمات غسيل الكلية

### بيانات الشركة الأجنبية والمحلية

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

اسم الشركة الأجنبية المالكة.....

مقر الشركة الأجنبية.....

بلد المنشأ.....

### التصنيف الفرعي:

مواد غسيل الكلية

أجهزة الكلية وملحقاتها

### توصيف المنتج:

### مجال استخدامه:

اسم موظف المكتب الأمامي  
التوقيع :

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

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



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

الوثائق الخاصة بالشركة الأجنبية أو ما يعادلها في بلد المنشأ

( شهادة البيع الحر - شهادة الجودة )

اسم المنتج	توصيفه	رقم شهادة CE الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	شهادة البيع الحر الجهة المصدرة	تاريخ الانتهاء	نوع التقرير	الجهة المصدرة	تاريخه

اسم موظف المكتب الأمامي  
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