**نموذج طلب استيراد وفسح مواد التصوير الطبي**

يجب تعبئة جميع الحقول بالمعلومات ذات الصلة.

1. **معلومات مقدم الطلب**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم مقدم الطلب** |  |
| **عنوان مقدم الطلب** |  |
|  |
|  |
| **رقم الهاتف** |  | **رقم الفاكس**  |  |
| **رقم الجوال** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **MDEL\* No.** |  |

 *\* رقم ترخيص مؤسسة الأجهزة الطبية الذي خصصته الهيئة العامة للغذاء والدواء.*

**ب. معلومات المستلم**

|  |  |
| --- | --- |
| **المؤسسة** |  |
| **الشخص المسؤول** |  |
| **رقم الهاتف** |  | **رقم الفاكس** |  |
| **رقم الجوال** |  |
| **البريد الالكتروني** |  |
| **رقم ترخيص القسم** |  |
| **طبيعة الاستخدام** |  |

**تفاصيل المنتج**

 يجب وصف جميع المعلومات المتعلقة بمنتجاتك في الصفحة التالية حسب الحاجة.

***تفاصيل المنتج (نموذج مقدم الطلب) (1/2)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم موديل وتشغيلة المنتج**  | **وصف المنتج (الاسم الرسمي المستخدم في الشحن)** | **الكمية**  | **الشكل الصيدلاني**  | **تاريخ الإصدار** **(اليوم/الشهر/ السنة)** | **وزن الوحدة (بالغرام)** | **الوزن الإجمالي** **(بالكيلو غرام)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*إذا انطبق ذلك*

***تفاصيل المنتج (نموذج مقدم الطلب) (1/2)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **كود المنتج** | **موديل المنتج** | **وصف المنتج** | **ترخيص السوق الخارجي**2 |
| **صاحب الترخيص** | **حالة صاحب الترخيص**3 | **المصدق** | **فترة الصلاحية** |
| **من** | **إلى** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*2 يجب ملء هذه الحقول إذا كان المنتج يحمل أي اعتراف دولي من الأعضاء المؤسسين للمنتدى الدولي لمنظمي الأجهزة الطبية (IMDRF).*

*3 يرجى اختيار (أ) أو (ب) أو (ج) لصاحب الترخيص:*

1. *تصنع النويدات المشعة وشكل الجرعات النهائي.*
2. *تصنع شكل الجرعات النهائي.*
3. *تعبئة وتسمية الشكل النهائي.*

**ج/ إقرار:**

• أشهد أن المعلومات الواردة هنا كاملة ودقيقة وصحيحة على حد علمي.

• أشهد أن جميع البنود الواردة في الفاتورة مطابقة للأحكام والمعايير الدولية ومتطلبات اللائحة المؤقتة للأجهزة الطبية في الهيئة العامة للغذاء والدواء.

• أتعهد بعدم توريد أي من المنتجات المذكورة إلى مستخدم غير معتمد.

• لا تحتوي الشحنة على: مخدرات أو متفجرات أو أي مواد ممنوعة أخرى كما وصفتها وزارة الداخلية.

• أقر بموجبه أن الشحنة لا تحتوي على مواد مشعة.

• أصرح بموجبه بأن محتويات الشحنة المذكورة أعلاه موصوفة بشكل كامل ودقيق بما في ذلك اسم الشحن الرسمي والتصنيف والتعبئة والتغليف والتسمية، بالإضافة إلى أن حالتها مناسبة للنقل وفقًا للأنظمة الدولية والوطنية المعمول بها.

**التاريخ/.............................**

**اسم مقدم الطلب/..................................**

**توقيع مقدم الطلب/..........................................**