

أورنيك تسليم عينة

☒ السحب طبقا للمخاطر RB-PMS

عنوان المؤسسة المخزن:

[illegible]

رقم تعريفى (يملاً بمعرفة جهة التحليل):

الادارة المركزية المسؤلة عن التحليل:

الغرض من التحليل:

وصف الحرز:

اشتراطات تخزينية خاصة (ان وجد):

الفحص الظاهري للعبوة الخارجية:

الفحص الظاهري للعبوة الداخلية:

المرفقات:

اسم مفتش / لجنة هيئة الدواء:

(New) 11

خاتم التحريز:

11

مسلم العينة		مستلم العينة
-------------	--	--------------