

الجمهورية التونسية

وزارة الصحة

الهيكـل : وحدة مخابر البيولوجيا الطبية

**بطاقة إرشادات خاصة بموزع محلي
لمواد التشخيص المخبرية و ظروف خزنها ***

التعريف بالموزع المحلي :

..... : الاسم الاجتماعي

..... : المقر الاجتماعي

..... : الهاتف الفاكس العنوان الإلكتروني :

..... : رقم الترسيم بالسجل التجاري ** :

..... : اسم الممثل القانوني و لقبه و صفته :

وصف محلات الخزن :

..... : العنوان

.....

العدد : المساحة : م²

جرد وصفي لمعدات التبريد المتوفرة :

النوع ***	السعة	العدد	الحرارة	تاريخ بداية الاستخدام
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

الإمضاء

(*) يرفق بهذه البطاقة إلتزام كتابي باحترام شروط حفظ مواد التشخيص الموردة و نقلها.

(**) ترفق بهذه البطاقة الوثائق المؤيدة.

(***) غرفة تبريد أو خزانة تبريد أو ثلاجة أو مجمد إلخ...

