

## رهنمود فورم اجازه خروج ادویه / مواد خام ادویه توريدی از گمرک / اجازه عرضه ادویه توليدی فابريکه داخلی به بازار (مرکزی)

روند طی مراحل این فورم در برگيرنده حد اقل (۶) روز و حد اکثر (۱۰) روز و یک ورق ضميمه در (۶) مرحله ذیل ترتيب و تشریح گردیده است .  
روند طی مراحل این فورم در صورت منفی با شد در برگيرنده حد اقل (۷) روز و حد اکثر (۱۲) روز یک ورق ضميمه در (۸) مرحله ذیل ترتيب و تشریح گردیده است

### مرحله (۱) متقاضی ( فابريکه متقاضی )

فابريکه متقاضی فورم را از وب سایت وزارت و يا از مدیریت پذيرش رياست تحليل اسناد و تنظيم فعاليت ها دریافت و بعداز خانه پری مشخصات فابريکه با ضم نمودن اسناد مورد ضرورت به مدیریت عرايض تسليم مينمايد.

### مرحله (۲) رياست تحليل اسناد و تنظيم فعاليت ها.

- دریافت فورم خانه پری شده با ضمايم آن از نزد نماينده فابريکه متقاضی، جنساً تسليمی آن به کارمند مربوطه توسط مدير پذيرش.
- درج معلومات در سيستم (MIS) پرنٹ و نصب پارچه تسليمی در فورم، کاپی تسليمی کاپی پارچه متذکره به نماينده فابريکه متقاضی، در صورتیکه به اساس مکتوب / استعلام تقاضا گردیده باشد درج شماره و تاريخ صدور آن در محل معينه فورم و ارسال آن با ضمايم به رياست تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی توسط کارمند مدیریت پذيرش.

### مرحله (۳) رياست تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی.

- دریافت فورم خانه پری شده با ضمايم آن از نزد نماينده مدیریت پذيرش، توظيف و درج شهرت هئيت نمونه برداری، تاريخ دریافت و تاريخ صدور، در محل معينه فورم توظيف کننده هئيت.
- هئيت نمونه برداری و رياست (لابراتوار) اجراآت خویش را در ضميمه شماره (۱) این فورم (فورم نمونه برداری) طی مراحل می نمايد.
- رهنمود آن ضم ضميمه متذکره ميباشد.

- خانه پری ستون های معينه جهت تعين قيمت انوايس توريدی و مبلغ فيس معاينات لابراتوار که در حساب وزارت صحت عامه تاديه میگردد و ارسال آن به آمریت تنظيم فعاليت ها توسط آمر تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / آمر تنظيم واردات ادويه و محصولات صحتی.

### مرحله (۵) آمریت تنظيم فعاليت ها

- دریافت فورم ترتيب تعرفه و تسلمي آن به متقاضی جهت تحويل پول و دریافت آويز بانکی از متقاضی، درج نمبر آويز و مبلغ تاديه شده، و ضم نمودن اصل آويز بانکی در فورم و درج تاريخ دریافت و تاريخ صدور تائیدی از تحويل پول در محل معينه فورم و ارسال مجدد فورم به رياست تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی توسط کارشناس هماهنگی امور مالی.

### مرحله (۶) رياست تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی.

- دریافت فورم با اصل آويز بانکی تحويل شده از نزد آمریت تنظيم فعاليت ها، در صورت نتیجه مثبت باشد. تحرير مکتوب عنوانی مراجع ذيربط توسط کارشناس ادويه و محصولات صحتی توليدی.
- امضاء مينوت مکتوب توسط مسؤل تيم تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / تنظيم واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء مينوت مکتوب توسط آمریت تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / تنظيم واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء مينوت مکتوب توسط رئيس تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء مکتوب توسط معين غذا و ادويه .
- صدور مکتوب و ارسال آن به بخش های مربوطه درج تاريخ دریافت و صدور در محل معينه فورم درج نمبر مکتوب و تاريخ صدور در محل معينه فورم توسط کارشناس ثبت ادويه و محصولات صحتی

### در صورت نتیجه لابراتوار منفی مواصلت وزیده باشد.

- خانه پری ستون های معينه جهت هدايت مقام معينيت، درج تاريخ دریافت و تاريخ صدور در محل معينه فورم توسط آمر تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / تنظيم واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء توسط رئيس تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء توسط رئيس عمومي تنظيم ادويه و محصولات صحتی.

### مرحله (۷) معينيت غذا و ادويه.

- تحرير حکم، درج تاريخ دریافت و تاريخ صدور و شماره ثبت و تاريخ صدور حکم. در محل معينه فورم توسط سکرتر مقام معينيت.
- منظوری توسط مقام معينيت غذا و ادوی

### مرحله (۸) رياست تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی.

- تحرير مکتوب عنوانی مراجع ذيربط توسط کارشناس تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء مينوت مکتوب توسط مسؤل تيم تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء مينوت مکتوب توسط آمر تنظيم صادرات ادويه و محصولات صحتی / واردات ادويه و محصولات صحتی.
- امضاء مکتوب توسط رئيس تنظيم صادرات و واردات ادويه و محصولات صحتی.



امارت اسلامی افغانستان  
وزارت صحت عامه  
معینیت غذا و ادویه



د افغانستان اسلامي امارت  
د عامی روغتیا وزارت  
معینیت غذا و ادویه

فورم اجازه خروج ادویه / مواد خام ادویه تورییدی از گمرک /  
اجازه عرضه ادویه تولیدی فابریکه داخلی به بازار (مرکزی)

تاریخ: / /

شماره ثبت ( )

| مرحله اول                                                                                                               |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| مشخصات فابریکه / شرکت تورییدی ادویه                                                                                     |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| شماره تماس                                                                                                              | تاریخ ختم جواز | تاریخ صدور جواز | شماره جواز                                                                                                                                                     | ادرس (ولایت، ولسوالی، ناحیه) | اسم فابریکه / شرکت                                          |
|                                                                                                                         | / /            | / /             |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| شرح تقاضا:                                                                                                              |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| ایمیل آدرس: امضاء مسؤول و مهر فابریکه / شرکت تورییدی ( )                                                                |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| مرحله دوم                                                                                                               |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| اجراآت ریاست تحلیل اسناد و تنظیم فعالیت ها                                                                              |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| زمان                                                                                                                    | تاریخ دریافت   | تاریخ صدور      | نام گمرک                                                                                                                                                       | شماره و تاریخ استعلام        | درج معلومات در سیستم MIS پرنٹ پارچه تسلیمی و نصب آن در فورم |
| همزمان                                                                                                                  | / /            | / /             |                                                                                                                                                                | ( )                          | امضاء مدیر / کارمند پذیرش ( )                               |
| مرحله سوم                                                                                                               |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| اجراآت ریاست تنظیم صادرات و واردات ادویه و محصولات صحتی                                                                 |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| شهرت هئیت نمونه برداری                                                                                                  |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| زمان                                                                                                                    | همزمان         | اسم و تخلص      | وظیفه                                                                                                                                                          | شماره تماس                   | اسم و امضاء توظیف کننده هئیت نمونه برداری                   |
| تاریخ دریافت                                                                                                            | / /            |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| تاریخ صدور                                                                                                              | / /            |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| هئیت نمونه برداری و ریاست (لابراتوار) اجراآت خویش را در ضمیمه شماره (۱) این فورم (فورم نمونه برداری) طی مراحل می نماید. |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| زمان                                                                                                                    | تاریخ دریافت   | تاریخ صدور      | به آمریت محترم تنظیم فعالیت ها!                                                                                                                                |                              |                                                             |
| همزمان                                                                                                                  | / /            | / /             | ( ) مبلغ ( ) افغانی قیمت تعداد ( ) انوایس توریید و مبلغ ( ) افغانی فیس معاینات لابراتوار، که مجموعاً مبلغ ( ) افغانی در حساب وزارت صحت عامه قابل تادیه میباشد. |                              |                                                             |
| امضاء آمر.....                                                                                                          |                |                 | ( )                                                                                                                                                            |                              |                                                             |
| مرحله پنجم                                                                                                              |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| اجراآت آمریت تنظیم فعالیت ها                                                                                            |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| زمان                                                                                                                    | تاریخ دریافت   | تاریخ صدور      | قرار آویز بانکی شماره ( ) که اصل آن ضم فورم هذا میباشد مجموعاً مبلغ ( ) افغانی قیمت انوایس توریید و فیس معاینه لابراتوار به حساب این وزارت تحویل گردید.        |                              |                                                             |
| همزمان                                                                                                                  | / /            | / /             | تائیدی کارشناس هماهنگی امور مالی ( )                                                                                                                           |                              |                                                             |
| مرحله ششم                                                                                                               |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| اجراآت ریاست تنظیم صادرات و واردات ادویه و محصولات صحتی                                                                 |                |                 |                                                                                                                                                                |                              |                                                             |
| زمان                                                                                                                    | تاریخ دریافت   | تاریخ صدور      | ترتیب مکتوب عنوانی گمرک مربوطه و کاپی آن به فابریکه / شرکت تورییدی.                                                                                            |                              |                                                             |
| ۱-۲ روز                                                                                                                 | / /            | / /             | شماره و تاریخ صدور مکتوب ( )                                                                                                                                   |                              |                                                             |

