ДК жана МБД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024-жылдагы №\_\_\_\_\_\_ буйругуна

1-тиркеме

Кыргыз Республикасынын

Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаментинин директоруна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилиясы, аты жөнү*

Медициналык буюмдарга каттоо жүргүзүү жөнүндө

**АРЫЗ**

|  |
| --- |
| (толук жана кыскартылган (эгерде бар болсо), анын ичинде фирмалык аталышы, анын атынан каттоо жүргүзүлүп жаткан уюмдун аталышы (өндүрүүчү (өндүрүүчүнүн ыйгарым укуктуу өкүлү), юридикалык жактын уюштуруу-укуктук формасы) |

Ушуну менен медициналык буюмду Кыргыз Республикасында каттоо жүргүзүүңүздү суранабыз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Медициналык буюмдун аталышы |  |
| 2. | Медициналык буюмду дайындоо |  |
| 3. | Медициналык буюмду колдонуу аймагы |  |
| 4. | Медициналык буюмду колдонуунун потенциалдык кооптуулук классы  |  |
| 5. | Медициналык буюмдун көрүнүш коду (GMDN ылайык) (бар болсо) |  |
| 6. | Медициналык буюмдун курамында дары каражаты бар (керектүүсүн чийүү керек) | * Ооба
* Жок
 |
| 7. | Медициналык буюмду комплектациялоо |
| № | Аталышы  | Модели  | Өндүрүүчү  | Өлкө  |
|  | 1) Негизги блок (бар болсо) |  |  |  |
|  | 2) Комплекттөөчү (бар болсо) |  |  |  |
|  | 3) Керектелүүчү материалдар (бар болсо) |  |  |  |
|  | 4) Тиешелүү шаймандары (бар болсо) |  |  |  |
| 8. | Сактоо шарты / эксплуатациянын кепилдик мөөнөтү  |  |
| 9. | Сактоо шарты |  |
| 10. | Өндүрүүчү өлкөдө жана башка өлкөлөрдө каттоо |
| 1. | Өлкөнүн аталышы | № каттоо күбөлүгү (бар болсо) | Берүү күнү | Жарактуулук мөөнөтү |
| 2. |  |  |  |  |
| 11. | Өндүрүш | толугу менен бул өндүрүштөжарым-жартылай бул өндүрүштөтолугу менен башка өндүрүштө |
| 12. | Өндүрүүчү тууралуу маалымат |
| № | Аталышы, өлкө | Уруксат берилген документтин номери, күнү жана жарактуулук мөөнөтү  | юридикалык дареги | учурдагы дареги | телефон жана факс номерлери,электрондук почта дареги  | Аты жөнү жана жетекчинин кызмат орду | Аты жөнү жана байланышуучу адамдын кызмат орду |
| 13. | Ыйгарым укуктуу өкүл жөнүндө маалымат |
| № | Аталышы, өлкө | Уруксат берилген документтин номери, күнү жана жарактуулук мөөнөтү (бар болсо) | Юридикалык дарек | учурдагы дарек | телефон жана факс номерлери,электрондук почта дареги  | Аты жөнү жана жетекчинин кызмат орду |
| Каттоо досьесинде жана арызда камтылган маалыматтардын тактыгына жана аныктыгына кепилдик берем.  |
| Арыз берилген күн |  |
| Аты жөнү жана өндүрүүчүнүн жетекчисинин кызматы (ыйгарым укуктуу өкүл)  |  |
| Өндүрүүчүнүн колу, мөөрү (ыйгарым укуктуу өкүл) |  |