



طلب (استخراج- تجديد) ترخيص

بنك دم

( جمع- تخزين - توزيع الدم ومركباته ومشتقاته )

طبقا للقرار الوزاري رقم ١٥٥ لسنة ١٩٦١

السيد الدكتور / رئيس الادارة المركزية للمؤسسات العلاجية غير الحكومية والترخيص

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو من سيادتكم التكرم بترخيص بنك الدم الملحق بمستشفى .....

الكائن ب.....محافظه.....

نوع بنك الدم المراد ترخيصه ( تخزينى- فرعى ) .....

رقم ترخيص المستشفى ..... التليفون .....الفاكس.....

المدير الفنى للمستشفى ..... تخصصه .....

والبينات الخاصة بطلب الترخيص كالاتى:

إسم طالب الترخيص ولقبه ..... تليفونه .....

عنوان طالب الترخيص .....

تاريخ ميلاد طالب الترخيص..... جنسيته .....

مهنة طالب الترخيص ..... ديانته .....

المؤهل وجهة التخرج ..... محل الاقامه .....

اسم الطبيب مدير البنك .....

المؤهلات العلمية .....

جهة الحصول عليها.....

أسماء ووظائف من يعاونون مدير بنك الدم

\* طبيب :..... المؤهل :.....

\* كيميائى :..... المؤهل :.....

\* فنى :..... المؤهل :.....

إسم طالب الترخيص:..... التوقيع : ( )

تاريخ تقديم الطلب : ...../...../٢٠١٢



## المستندات المطلوبة لفتح بنك دم

\*\*\*\*\*

- طلب الحصول على ترخيص لتشغيل بنك دم
- ترخيص مزاوله مهنة طب بشري
- مستخرج رسمي من الدكتوراة او الماجستير
- مستخرج رسمي من سجل الباثولوجيين الاكلينيكي صادرة من وزارة الصحة
- شهادة تسجيل مستشفى خاص
- شهادة خبرة تفيد أن الطبيب يعمل في مجال خدمات نقل الدم لا تقل عن ٣ سنوات للباثولوجيين و ٧ سنوات للطبيب
- صورة من رخصة تشغيل المنشأة ( المستشفى )
- بيان بقوة المستشفى والتخصصات الطبيه بها وعدد الأسرة وفيما تستخدم
- بيان بفريق العمل ببنك الدم وصوره من مؤهلاتهم وشهادات الخبره الخاصه بفريق العمل
- تعاقد المدير الفنى لبنك الدم مع المستشفى المراد ترخيص بنك الدم بها
- صورة من تعاقد المستشفى مع محرقة للتخلص الأ من من النفايات الخطرة
- رسم هندسى لموقع بنك الدم داخل المستشفى موقع من مهندس نقابى ومعمد من مدير بنك الدم ومدير المستشفى
- عدد (٤) صور شخصية \* صورة البطاقة
- فى حاله تجديد رخصة بنك الدم باسم طبيب اخر يرفق ترخيص بنك الدم ( الاصل ) وشهادة وفاة الطبيب فى حالة الوفاة أو فى حالة تغيير مكان بنك الدم يعاد الترخيص.
- دوسية لحفظ المستندات - دمغة فئة جنية على كل المستندات