

### تعهد الآثار العكسية

السادة /هيئة الدواء المصرية (الإدارة المركزية للمستلزمات الطبية )

بالإشارة إلى البوليصة/ بيان المعاينة /شهادة / الفاتورة رقم :

نتعهد نحن :.....( اسم الجهة)

بالابلاغ عن أى اثار سلبية او عكسية قد تنتج عن استخدام المستلزمات الطبية

### ملحوظة

على أن يكون الخطاب على ورق الشركة المتعهدة موقع ومختوم من المدير المسئول الذى له حق التوقيع مع ذكر الإسم والمسمى الوظيفي للمدير المسئول.