

























## “Dərman vasitəsinin və dərman maddəsinin dövlət qeydiyyatı şəhadətnaməsinin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu” elektron xidmətinin təlimatı

Bu xidmət vasitəsilə dərman vasitəsinin və dərman maddəsinin dövlət qeydiyyatı şəhadətnaməsinin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu mümkündür.

Xidmətdən istifadə etmək üçün Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin [sehiyye.gov.az](http://sehiyye.gov.az) saytna, Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzinin [e-sehiyye.gov.az](http://e-sehiyye.gov.az) rəsmi saytna və yaxud Elektron hökumət portalına [e-gov.az](http://e-gov.az) daxil ola bilərsiniz. Daha sonra Səhiyyə Nazirliyinin təqdim etdiyi elektron xidmətlərdən “Dərman vasitəsinin və dərman maddəsinin dövlət qeydiyyatı şəhadətnaməsinin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu” elektron xidmətini seçmək lazımdır. (Şəkil 1)

| Səhiyyə Nazirliyinin təqdim etdiyi elektron xidmətlər |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Nº  | Xidmət adı  | İnzibati<br>reqlament   | Təlimat   |
| 1   | "Doğum haqqında tibbi şəhadətnamə" elektron registrindən məlumatların verilməsi   |    |    |
| 2   | Beş ildən çox işləməyən tibb mütəxəssislərinin hazırlığa göndərilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu  |    |    |
| 3   | Daxili istehsal məhsullarına və idxal edilən məhsullara gigiyenik sertifikatın verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu                           |   |   |
| 4   | Dərman vasitələri haqqında məlumat verilməsi  |  |  |
| 5   | Dərman vasitələrinin idxalına icazə verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu  |  |  |
| 6   | Dərman vasitəsinin və dərman maddəsinin dövlət qeydiyyatı şəhadətnaməsinin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu                               |  |  |
| 7   | Dövlət tərəfindən dərman vasitələri ilə təmin olunan xəstələrə şəxsi məlumatları, onların qeydiyyatı və aldığı dərmanlar barədə məlumatın verilməsi     |  |  |
| 8   | Gəminin (daxili sularla üzən gəmilər üçün) sanitariya nəzarətindən azad edilməsi haqqında şəhadətnamənin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu |  |  |
| 9   | İmmunoprofilaktika üzrə məlumatın verilməsi   |  |  |
| 10  | İonlaşdırıcı şüa mənbələri ilə işləmə icazə verən sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi   |  |  |
| 11  | Mehmanxana və mehmanxana tipli obyektlər üçün sanitariya pasportunun verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu                                     |  |  |
| 12  | Müəssisə rəhbərlərinə obliqat qrupuna daxil olan işçiləri barədə məlumatın verilməsi  |  |  |

Şəkil 1

Elektron xidmətə daxil olduqdan sonra açılan pəncərənin “Ərizələrim” bölməsində sistem istifadəçinin göndərmiş olduğu ərizələrin siyahısını verir. İstifadəçi yeni ərizə göndərmək üçün “Yeni ərizə” bölməsinə daxil olmalıdır. (Şəkil 2)

Dərman vasitələrinin və dərman maddələrinin dövlət qeydiyyatı şəhadətnaməsinin verilməsi üçün müraciət və sənədlərin qəbulu

Əks əlaqə Video təlimat İstifadə Təlimatı Reqlament İstifadə sayı : 0

Ərizələrim Yeni ərizə

Hörmətli , KƏRİMOV ZAUR ƏDALƏT OĞLU

Xidmətlə bağlı müraciətləriniz

| Doldurulma tarixi | Təsdiq etmə tarixi | Baxılma tarixi | Cavab tarixi | Status | Müraciətin tipi |  |  |  |  |  |
|-------------------|--------------------|----------------|--------------|--------|-----------------|--|--|--|--|--|
|                   |                    |                |              |        |                 |  |  |  |  |  |

Ərizə yoxdur

## Şəkil 2

Elektron xidmətə daxil olduqdan sonra açılan səhifədə aşağıdakı xanalar doldurulur:

### 1. Şəxsi məlumatlar:

- Yaşayış ünvanı
- Fəaliyyət ünvanı
- Telefon nömrələri
- Digər əlaqə vasitələri (Şəkil3)

| Şəxsi məlumatlar  |   |
|---|---|
| <p><b>Yaşayış ünvanı*</b></p> <p>Şəhər/Rayon</p> <p>Seçin... Seçin...</p> <p>İndeks, küçə, ev, mənzil</p>                     | <p><b>Fəaliyyət ünvanı*</b></p> <p>Şəhər/Rayon</p> <p>Seçin... Seçin...</p> <p>İndeks, küçə, ev, mənzil</p> |
| <p><b>Telefon nömrələri</b></p> <p>Ev və ya iş telefonun nömrəsi</p> <p>Seçin...</p> <p>Mobil telefon nömrəsi*</p> <p>055</p> | <p><b>Digər əlaqə vasitələri</b></p> <p>Fax</p> <p>Seçin...</p> <p>E-mail*</p>                              |

**Şəkil 3**

## 2.Hüquqi məlumatlar:

- müəssisə rəhbərinin adı
- təşkilatı hüquqi forması
- müəssisə rəhbərinin soyadı
- hesablaşma-hesabının olduğu bankı
- müəssisə rəhbərinin atasının adı
- hesablaşma-hesabının nömrəsi
- hüquqi şəxsin adı

**Qeyd: \* işarəli xanaları daxil etmək mütləqdir.**

Ən sonda ərizəyə aşağıda göstərilən sənədlər əlavə edilməlidir:

- 1.Ərizəçinin vergi uçotuna alınmasını təsdiq edən şəhdətnamənin surəti (notarial təsdiqlə)
- 2.Ərizədə qeyd olunan dərman vasitəsinin və ya dərman maddəsinin Səhiyyə Nazirliyi tərəfindən müvəkkil edilmiş qurum tərəfindən aparılmış ixtisaslaşdırılmış ekspertizasının nəticələri haqqında məlumat (surəti)
- 3.Dövlət rüsumunun ödənilməsini təsdiq edən bankdan çıxarışın surəti

Lazimi sənədlərin elektron surətini yüklədikdən sonra **“Yadda saxla və Təsdiq et”** düyməsini vurmaqla ərizəni göndərə bilərsiniz. (Şəkil 6)

| Ərizəyə aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir |   |                          |  |
|--|---|--------------------------|--|
| Say  | Sənədin adı   | Əl ilə daxil edəcəm      | Yüklə                                      |
| 1  | Ərizəçinin vergi orqanları tərəfindən uçota alınması haqqında müvafiq sənəd   | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <a href="#">Yüklə</a> |
| 2  | Yük göndərənin yük alıcısı ilə müqaviləsi və ya bunu evəzədən sənəd   | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <a href="#">Yüklə</a> |
| 3  | İstehsalçı tərəfindən verilmiş keyfiyyət sertifikat(lar)ı və ya analiz protokol(lar)ı (yalnız dərman preparatları üçün) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <a href="#">Yüklə</a> |
| 4  | Mənşə sertifikatı   | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <a href="#">Yüklə</a> |

[Yadda saxla](#) [Yadda saxla və Təsdiq et](#)

**Şəkil 4**

Ərizəni göndərdikdən sonra qeyd etdiyiniz elektron ünvan Səhiyyə Nazirliyi tərəfindən müraciətinizdə təqdim olunan ərizəyə baxılması barədə bildiriş göndəriləcəkdir.

Azərbaycan Respublikası, Bakı şəhəri,  
AZ 1022 akad. M.Mirqasimov küç. 1A  
Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzi  
Tel: (+99412) 596 80 44, (+99412) 431 38 2  
[www.e-sehiyye.gov.az](http://www.e-sehiyye.gov.az)