ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ကြော်ငြာစာအမှတ် (၆၇ /၂၀၁၉)

စာအမှတ်၊ တဆပ /ဆဝ /၂၀၁၉ (၃၉၆၇)

ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၉ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလ ၁၁ ရက်

အကြောင်းအရာ။ **တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) ကိစ္စရပ်များနှင့် ပတ်သက်၍ လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း။**

၁။ ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီသို့ လျှောက်ထားလာသည့် တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်)ကိစ္စရပ်များနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်စိစစ် ရေးအဖွဲ့အစည်းအဝေး (၁၉/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) (၁)စောင်၏ လိုအပ်ချက်စာရင်းကို ပူးတွဲပါအတိုင်း ထုတ်ပြန်ကြော်ငြာလိုက်သည်။

၂။ ဤစာထုတ်ပြန်သည့် နေ့ရက်မှစတင်၍ (၃)လ အတွင်း သက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များကို ပေးပို့ဆောင်ရွက်ရန် နှင့် ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီအစည်းအဝေး(၃/၂၀၁၉) ဆုံးဖြတ်ချက်အရ **(၆)လအတွင်း ပေးပို့ဆောင်ရွက်ခြင်းမပြုပါက ပယ်ဖျက်မည်ဖြစ်ပြီး ပယ်ဖျက်ပြီးပါက မှတ်ပုံတင်/ လိုင်စင်များ ပျက်ပြယ်ကြောင်း ကြေညာမည်ဖြစ်ပါကြောင်း** အသိပေးအပ်ပါသည်။

၃။ ဤကြော်ငြာစာအမှတ်ကို ရည်ညွှန်း၍ ပြင်ဆင်ပြီး တံဆိပ် (၃)စုံ၊ အခြားလိုအပ်ချက်များနှင့် အတူ ပိုင်ရှင် (သို့မဟုတ်) ကြီးကြပ်သူမှ လက်မှတ်ရေးထိုး၍ ပြင်ဆင်တင်ပြစာဖြင့် ပြန်လည်ပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

ဥက္ကဋ္ဌ(ကိုယ်စား)

(ဥမ္မာမြတ်၊ အတွင်းရေးမှူး)

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့် လိုင်စင်စိစစ်ရေးအဖွဲ့

မိတ္တူကို-

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ရုံးခန်း)၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ညွှန်ကြားရေးမှူး(ဆေးဝါး/ဥယျာဉ်)၊တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

သက်ဆိုင်ရာတိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်ဦးစီးဌာနမှူးများအားလုံး (သက်ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းရှင် များသို့ ဆက်လက်အကြောင်းကြားရန်နှင့် ဆောင်ရွက်ပြီးစီးမှုအား ပြန်လည်တင်ပြရန်)

ရုံးလက်ခံ/ မျှောစာတွဲ

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) လိုအပ်ချက်စာရင်း ထုတ်ပြန်ခြင်း-(၁)မျိုး

စဉ်	အဝင်အမှတ်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်	လိပ်စာ	လိုအပ်ချက်များ	မှတ်ချက်
၁	R2-207/19	ပန်းကလေး	သွေးသားသန့်ဆေး	ဆေးလုံး	ဦးသိုက်ထွန်း	အမှတ်(၁၉၅)၊သီရိမာလာအရှေ့၊အောင်မြေသာစံမြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	ဆေးအမည်အား "သွေးသန့်ဆေး"ဟု ပြင်ရန်၊ သုံးစွဲနိုင်သောရောဂါများတွင် ပါဝင်သော"သားသမီးရလိုသူတို့ အတွက်" ဟူသောစာသားနှင့် ပတ်သက်၍ မည်သည့်ဆေးပစ္စည်းသည် သားသမီးရနိုင်သော အာနိသင်ရှိကြောင်း အထောက်အထားများ တင်ပြရန်၊ မတင်ပြနိုင်ပါက ဖြုတ်ရန်။	

DIM