



رقم المحفوظات:

رقم الصادر:

بيروت في:

طلب تكليف صيدلي قانوني بالتواجد في الحرم الجمركي من قبل مستودع أدوية

إسم المستودع : /

Latin

عربي

رقم الترخيص: تاريخ الترخيص: .../.../....

العنوان

المحافظة : القضاء : البلدة :

الشارع : ملك : رقم العقار:

هاتف : .. / البريد الإلكتروني :

خاص بالصيدلي المكلف

الإسم: إسم الأب: الشهرة: إسم الأم:

الجنس: ذكر انثى رقم السجل: هاتف : .. /

رقم إجازة مزاوله مهنة الصيدلة: التاريخ: .. / .. /

رقم الإنتساب إلى نقابة صيادلة لبنان: التاريخ: .. / .. /

أنا الموقع أدناه، الصيدلي المدير الفني في مستودع أدوية

أكلف الصيدلي بالتواجد في الحرم الجمركي.

التاريخ: .. / .. /

توقيع وختم مدير مستودع الأدوية

أنا الموقع أدناه الصيدلي أوافق على التواجد في الحرم الجمركي.

توقيع الصيدلي

التاريخ: .. /.. /....

المستندات المطلوبة:

١. نموذج طلب تكليف صيدلي قانوني بالتواجد في الحرم الجمركي من قبل مستودع أدوية MPH21-10 معبأ حسب الأصول وموقع من الصيدلي صاحب العلاقة.
٢. صورة طبق الأصل عن مزاولة مهنة الصيدلة.
٣. صورة طبق الأصل عن انتساب النقابة مصدقة من النقابة لا يعود تاريخها لأكثر من سنة.
٤. صورة طبق الأصل عن رخصة مستودع الأدوية.
٥. اخراج قيد طبق الأصل لا يعود تاريخه لأكثر من ستة أشهر او صورة طبق الأصل مصدقة أو صورة عن الهوية مصدقة من المختار.
٦. سجل عدلي لا يعود تاريخه لأكثر من ثلاثة أشهر.
٧. إفادة سكن مصدقة من المختار وممهورة بختمه لا يعود تاريخها لأكثر من ستة أشهر.

ملاحظة :

- يعود لوزارة الصحة العامة الحق بطلب أي مستند ثبوتي آخر عند الإقتضاء.
- لا يقبل الطلب في حال لم تكن المستندات المطلوبة كاملة.
- يتم تقديم الطلب من قبل الصيدلي فقط.
- تقدم الطلبات يوم الخميس فقط قبل الساعة ٩:٠٠ صباحاً.
- يسلم الكتاب الى صاحب العلاقة من الإثنين إلى الأربعاء من الساعة ٩:٠٠ صباحاً حتى الساعة ١٢ ظهراً.
- المراجعات كل أيام الأسبوع .
- مدة إنجاز المعاملة شهران من تاريخ تقديمها كحد أدنى.