



رقم المحفوظات:

رقم الصادر:

بيروت في :

طلب إدارة صيدلية ليلاً

خاص بالصيدلي صاحب الصيدلية

الإسم: إسم الأب: الشهرة:

الجنس: ذكر انثى رقم السجل:

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

المحافظة: القضاء: البلدة:

تاريخ الولادة:/..../....

رقم إجازة الصيدلية: التاريخ:/..../....

خاص بالصيدلية

إسم الصيدلية المنوي إدارتها ليلاً: /
عربي Latin

عنوان الصيدلية:

المحافظة: القضاء: البلدة:

الحي: الشارع: رقم العقار:

ملك: هاتف: البريد الإلكتروني:

أنا الموقع أدناه الصيدلي أطلب تكليف الصيدلي القانوني لإدارة صيدلتي ليلاً.

إسم الصيدلي وتوقيعه وختم الصيدلية

التاريخ:/..../....

خاص بالصيدلي المكلف

الإسم: إسم الأب: الشهرة:

الجنس: ذكر انثى

رقم التسجيل:

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

المحافظة : القضاء : البلدة :

تاريخ الولادة: .../.../.... هاتف :

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

أنا الصيدلي أتعهد بعدم مزاولة أي مهنة صيدلانية أخرى والتفرغ لإدارة الصيدلية ليلاً من ٨ مساءً إلى ٨ صباحاً.

إسم الصيدلي وتوقيع

التاريخ: .../.../....

المستندات المطلوبة:

١. نموذج طلب إدارة صيدلية ليلاً MPH21-28 معبأ حسب الأصول وموقع من الصيدلي صاحب العلاقة.
٢. صورة طبق الاصل مصدقة من نقابة الصيادلة عن افادة انتساب النقابة للصيدلي المكلف لا يعود تاريخها لاكثر من سنة.
٣. صورة طبق الاصل عن مزاولة مهنة الصيدلة للصيدلي المكلف.
٤. صورة طبق الاصل عن رخصة الصيدلية.
٥. إخراج قيد افرادي للصيدلي المكلف ليلاً مصدق من وزارة الداخلية لا يعود تاريخه لاكثر من ستة أشهر صورة عن الهوية مصدقة من المختار.
٦. سجل عدلي للصيدلي المكلف لا يعود تاريخه لأكثر من ثلاثة اشهر.
٧. إفادة سكن للصيدلي المكلف مصدقة من المختار وممهورة بختمه لا يعود تاريخها لاكثر 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 صاحب العلاقة فقط.
- تقدم الطلبات ايام الاثنين والثلاثاء فقط قبل الساعة ١٢:٠٠ ظهراً.
- يسلم الكتاب إلى صاحب العلاقة من الإثنين إلى الأربعاء من الساعة ٩:٠٠ صباحاً حتى الساعة ١٢ ظهراً.
- المراجعات كل أيام الأسبوع.
- مدة انجاز المعاملة لا تقل عن شهرين من تاريخ تقديمها كحد أدنى.