طلب ترخيص إستثمار مستشفى

خاص بطالب الترخيص

الإسم: _____ **إسم الأب:** _____ **الشهرة:** _____ **إسم الأم:** _____

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل: _____

الجنسية: _____ _____
الحالية أخرى

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

تاريخ الولادة: __ __ / __ __ / __ __ __ __

عنوان السكن الحالي

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : __ __ __ __ __ __ / __ __ البريد الإلكتروني : _____

عنوان مكان العمل

إسم المؤسسة: _____

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : __ __ __ __ __ __ / __ __ البريد الإلكتروني : _____

خاص بالجهة أو الجمعية

إسم الجهة / الجمعية: _____

رقم العلم والخبر: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم إفادة وزارة الداخلية: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم مرسوم المنفعة العامة: _____ التاريخ: __ / __ / ____
(في حال وجوده)

العنوان

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : _____ / __ البريد الإلكتروني : _____

خاص بالمستشفى

تعريف المستشفى: _____

العنوان

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : _____ / __ البريد الإلكتروني : _____

الملكية أو سند الإيجار المصدق

رقم العقار / المنطقة: _____ / _____ إسم المالك: _____ ملكية الأسهم: _____

في حال وجود عقد إيجار:

المستأجر: _____

مصدر تصديق عقد الإيجار: ☐ بلدية ☐ كاتب عدل تاريخ التصديق: __ / __ / ____

الترخيص بالإنشاء

رقم: ☐ المرسوم ☐ القرار _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم رخصة الإسكان: _____ التاريخ: __ / __ / ____

موافقة الهندسة الصحية على:

– نسخة عن خرائط الإنشاء الموقعة من رئيس مصلحة الهندسة الصحية:

الرقم: ــــــــــــــــــــ التاريخ: ــ ــ / ــ ــ / ــ ــ ــ ــ

– ملف خرائط الإستثمار عدد ٢ على الأقل ممهورة من نقابة المهندسين وموقعة من المهندس المختص:

الرقم: ــــــــــــــــــــ التاريخ: ــ ــ / ــ ــ / ــ ــ ــ ــ

لائحة بتوزيع الأسرّة على أقسام المستشفى (لائحة ترفق ربطاً)	
القسم	**العدد**
المجموع	

لائحة بالعناصر البشرية (لائحة ترفق ربطاً مع نسخ عن إجازات ممارسة المهنة)			
الإسم	**الصفة**	**رقم الإجازة**	**التاريخ**

لائحة بالتجهيزات والمعدات الطبية (لائحة ترفق ربطاً)	
النوع	**العدد**

أنا الموقع أدناه، أفيد بأن هذه المعلومات صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية وفقاً للقوانين المرعية الإجراء.

التاريخ: ــ ــ /ــ ــ / ــ ــ ــ ــ **توقيع صاحب الطلب**

المستندات المطلوبة لإستثمار مستشفى

١. طلب مقدم من صاحب العلاقة وموقع منه
٢. صورة عن رخصة انشاء المستشفى
٣. صورة مصدقة عن رخصة الاسكان
٤. افادة عقارية شاملة
٥. نسخة عن خرائط الإنشاء الموقعة من رئيس مصلحة الهندسة الصحية
٦. ملف خرائط الترخيص بالاستثمار نسخة عدد ٢ على الاقل ممهورة من نقابة المهندسين والمهندس المختص
٧. لائحة بالمعدات والتجهيزات الطبية والفنية موقعة من إدارة المستشفى.
٨. إفادة بتوزيع عدد الأسرّة على أقسام المستشفى موقعة من إدارة المستشفى.
٩. لائحة بالعناصر البشرية الطبية والطبية المساعدة مع صورة مصدقة عن إجازتهم وشهاداتهم
١٠. طابع مالي بقيمة ١٠٠٠ ليرة لبنانية للطلب