الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة
مصلحة المستشفيات والمستوصفات والمهن الطبية
قسم المهن الطبية

خاص بالإدارة	
رقم التسجيل	
تاريخ التسجيل	يوم / شهر / سنة

طلب ترخيص بإنشاء مستوصف خيري

صاحب العلاقة				
الإسم القانوني للبلدية أو المؤسسة أو الجمعية المتخصصة[1]				
معلومات عن صاحب العلاقة	النوع[2]	☐ شركة ☐ جمعية ☐ منظمة ☐ غيره		
	إذا كانت شركة حدد نوعها[3]	☐ شركة تضامن ☐ ش.م.م. ☐ ش.م.ل. ☐ توصية بسيطة ☐ غيره		
	موضوعها[4]			
	رقم التسجيل[5] (أو العلم والخبر)		مكان التسجيل[6]	تاريخ التسجيل[7] يوم / شهر / سنة
الجنسية[8]	لبنان			
المفوض بالتوقيع (فقط للشخص المعنوي)	الإسم[9]		الجنسية[10]	لبنان
	الصفة[11]		رقم الهاتف[12]	
عنوان المركز الرئيسي للشركة أو الجمعية	البلد[13]			
	البناية[14]	الطابق[15]	الشارع[16]	
	ص.ب.[17]	الرمز البريدي[18]	البلدة[19] (أو المنطقة)	
	المحافظة[20]	القضاء[21]	رقم الهاتف[22]	
	الخليوي[23]		رقم الفاكس[24]	
	البريد الإلكتروني[25]		الموقع الإلكتروني[26]	
إفادة وزارة الداخلية (فقط للجمعية)	رقم الإفادة[27]		التاريخ[28]	يوم / شهر / سنة
مرسوم المنفعة العامة (في حال وجوده)	رقم المرسوم[29]		التاريخ[30]	يوم / شهر / سنة
الملكية أو سند الإيجار				
رقم العقار/المنطقة[31]	/		إسم المالك[32]	
	المحافظة[33]		القضاء[34]	
ملكية الأسهم	إسم المالك[35]		عدد الأسهم[36]	
في حال وجود عقد إيجار	المستأجر[37]			
	مصدر تصديق[38] عقد الإيجار	☐ البلدية ☐ كاتب العدل	التاريخ[39]	يوم / شهر / سنة

مصدر تأمين الأدوية[40]

خاص بالطبيب

رقم إجازة ممارسة المهنة[41]		التاريخ[42]	يوم / شهر / سنة
رقم إفادة الإنتساب الى النقابة[43]		التاريخ[44]	يوم / شهر / سنة

خاص بالصيدلي

رقم إجازة ممارسة المهنة[46]		التاريخ[46]	يوم / شهر / سنة
رقم إفادة الإنتساب الى النقابة[47]		التاريخ[48]	يوم / شهر / سنة

خاص بالممرضة

رقم إجازة ممارسة المهنة[49]		التاريخ[50]	يوم / شهر / سنة
رقم إفادة الإنتساب الى النقابة[51]		التاريخ[52]	يوم / شهر / سنة

العناصر البشرية والتجهيزات والمعدات الطبية

لائحة بالعناصر البشرية		الإسم[53]	الصفة[54]	رقم الإجازة[55]	التاريخ[56]
	1				يوم / شهر / سنة
	2				يوم / شهر / سنة
	3				يوم / شهر / سنة
	4				يوم / شهر / سنة
	5				يوم / شهر / سنة
	6				يوم / شهر / سنة
	7				يوم / شهر / سنة
	8				يوم / شهر / سنة
	9				يوم / شهر / سنة
	10				يوم / شهر / سنة

لائحة بالتجهيزات والمعدات الطبية		النوع[57]	العدد[58]
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		

أنا الموقع أدناه أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه تحت طائلة المسؤولية المدنية والجزائية. وأتعهد بتوزيع الأدوية والعلاجات مجانا وذلك بالإستناد إلى القانون الصادر بتاريخ 19/12/1955 (قانون المستوصفات الخيرية).

الإسم

إسم | إسم الأب | الشهرة

التوقيع _____

طابع مالي
١,٠٠٠ ل.ل.

في _____ يوم ____ شهر ____ سنة ____

المستندات المطلوبة (لا يقبل تسجيل الطلب ما لم تكن جميع المستندات الأساسية التالية مرفقة):		
1	☐	كتاب يتعهد فيه صاحب الترخيص بتوزيع الادوية والعلاجات مجانا ويذكر فيه عنوان المستوصف بالتفصيل
2	☐	إذا كان صاحب العلاقة جمعية: - صورة مصدقة عن العلم والخبر الصادر عن وزارة الداخلية - إفادة من وزارة الداخلية صالحة لنهاية العام الذي يقدم في خلاله الطلب إذا كان المستدعي المؤسسة المتخصصة: - إذاعة تجارية وشهادة تسجيل
3	☐	تعهد من طبيب مجاز بممارسة المهنة في لبنان بتحمل المسؤولية الطبية في المستوصف مع صورة عن اجازة ممارسة المهنة خاصته مع إفادة نقابة خلال سنة تقديم الطلب
4	☐	تعهد من ممرضة مجازة بممارسة المهنة في لبنان بالعمل في المستوصف مع صورة عن اجازة ممارسة المهنة خاصته مع إفادة نقابة خلال سنة تقديم الطلب
5	☐	تعهد من صيدلي مجاز بممارسة المهنة في لبنان بالإشراف على توزيع الأدوية في المستوصف مع صورة عن اجازة ممارسة المهنة خاصته مع إفادة نقابة خلال سنة تقديم الطلب
6	☐	تسمية مسؤول عن المستوصف مع صورة مصدقة عن اتفاقية العمل
7	☐	خريطة على ثلاث نسخ بموقع المستوصف والبناء موقعة من مهندس مدني
8	☐	افادة عقارية بالمأجور
9	☐	سند الملكية او سند ايجار بالمأجور المراد استثماره مستوصفًا
10	☐	لائحة بالاطباء العاملين في المستوصف مع ذكر اختصاص كل منهم
11	☐	لائحة بالممرضات العاملات في المستوصف
12	☐	لائحة بتجهيزات المستوصف
13	☐	برنامج عمل المستوصف
14	☐	مسح ديموغرافي في المنطقة (المكان/البلدة) مع ذكر مكان أقرب مستوصف ودراسة اجتماعية لمحيط المستوصف المنوي انشاؤه
15	☐	إفادة تفيد عن مصدر تأمين الأدوية