MPH21-12

Republic of Lebanon
Ministry of Public Health
Service of Pharmacy

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة
مصلحة الصيدلة

رقم المحفوظات:
رقم الصادر:
بيروت في :

طلب مباشرة عمل في مستودع أدوية

إسم المستودع: ..... / .....
عربي Latin

عنوان المستودع:

المحافظة : ..... القضاء : ..... البلدة : .....

الشارع : ..... الطابق : ..... رقم العقار: .....

ملك : ..... هاتف : ...../.. البريد الإلكتروني : .....

رقم إجازة فتح وإستثمار مستودع أدوية: ..... التاريخ: . . / . . / . . . .

إسم الصيدلي: ..... **إسم الأب:** ..... **الشهرة:** .....

تاريخ مباشرة العمل: . . / . . / . . . .

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

التاريخ: . . / . . / . . . .

توقيع الصيدلي المدير الفني وختم الشركة

طابع مالي

المستندات المطلوبة:

1. نموذج طلب مباشرة عمل في مستودع أدوية MPH21-12 معبأ حسب الأصول وموقع من الصيدلي المدير الفني وختم المستودع (ملصق عليه طابع مالي20000 ل.ل)
2. نسخة مصدّقة عن رخصة مستودع الأدوية.
3. فاتورة اساسية للمستودع يذكر فيها إسم المستودع وعنوانه ورقم الإجازة ويتضمن فيها رقم الطبخة وتاريخ الصلاحية موقعة من الصيدلي المسؤول وممهورة بختم المستودع على أن يلحظ في الختم اسم المستودع حسب الترخيص واسم الصيدلي المدير الفني.

ملاحظة :

- يعود لوزارة الصحة العامة الحق بطلب أي مستند ثبوتي آخر عند الإقتضاء.
- لا يقبل الطلب في حال لم تكن المستندات المطلوبة كاملة.
- تقدم الطلبات يوم الخميس فقط من قبل الصيدلي قبل الساعة 9:00 صباحاً.