MPH21-28

Republic of Lebanon

Ministry of Public Health

Service of Pharmacy

الجمهورية اللبنانية

وزارة الصحة العامة

مصلحة الصيدلة

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 صيدليتي ليلاً.

التاريخ: .. / .. / ....

إسم الصيدلي وتوقيعه وختم الصيدلية

خاص بالصيدلي المكلف

الإسم: ..... **إسم الأب:** ..... **الشهرة:** .....

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل:.....

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 اخرى والتفرغ لإدارة الصيدلية ليلاً من 8 مساءاً إلى 8 صباحاً.

التاريخ: .. / .. / .... **إسم الصيدلي وتوقيع**

طابع مالي

المستندات المطلوبة:

1. نموذج طلب إدارة صيدلية ليلاً MPH21-28 معبأ حسب الأصول وموقع من الصيدلي صاحب العلاقة (ملصق عليه طابع مالي بقيمة 20000 ل.ل).
2. صورة طبق الاصل مصدقة من نقابة الصيادلة عن افادة انتساب النقابة للصيدلي المكلف لا يعود تاريخها لاكثر من سنة.
3. صورة طبق الاصل عن مزاولة مهنة الصيدلة للصيدلي المكلف (طابع بقيمة 20000 ل.ل.).
4. صورة طبق الاصل عن رخصة الصيدلية (طابع بقيمة 20000 ل.ل.).
5. إخراج قيد افرادي للصيدلي المكلف ليلاً مصدق من وزارة الداخلية لا يعود تاريخه لاكثر من ستة أشهر صورة عن الهوية مصدقة من المختار.
6. سجل عدلي للصيدلي المكلف لا يعود تاريخه لأكثر من ثلاثة اشهر.
7. 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 12:00 ظهراً.
- يسلم الكتاب إلى صاحب العلاقة كل أيام الأسبوع.
- المراجعات كل أيام الأسبوع.
- مدة انجاز المعاملة لا تقل عن شهرين من تاريخ تقديمها كحد أدنى.