Republic of Lebanon
Ministry of Public Health
Service of Pharmacy

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة
مصلحة الصيدلة

رقم المحفوظات:
رقم الصادر:
بيروت في:

طلب اتخاذ شركاء في مستودع ادوية في حال مستودع الأدوية مرخص

خاص بصاحب مستودع الأدوية:

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

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

رقم الترخيص: ..... **تاريخ الترخيص:** .. / .. / ....

عنوان المستودع

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

الشارع : ..... ملك : ..... رقم العقار: .....

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

أنا الموقع أدناه الصيدلي ..... أصرّح بأنني اتخذت السادة ..... شركاء في المستودع.

التاريخ: .. / .. / ....

إسم مدير المستودع والتوقيع والختم

خاص بالصيدلي المدير الفني

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

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل:.....

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

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

تاريخ الولادة: .. / .. / ....

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

أصرّح انني لا امارس اية مهنة صيدلانية اخرى وانني متفرغ لإدارة مستودع أدوية ..... .

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

المستندات المطلوبة:

١. نموذج طلب اتخاذ شركاء في مستودع ادوية في حال مستودع الأدوية مرخص MPH21-25 معبأ حسب الأصول وموقع من الصيدلي صاحب العلاقة.
٢. صورة طبق الأصل عن براءات ذمة مالية-بلدية وضمان صالحة لاتخاذ شركاء.
٣. صورة عن رخصة مستودع الأدوية.
٤. إفادة انتساب النقابة (صورة طبق الأصل مصدقة من نقابة الصيادلة للصيدلي المدير الفني)لا يعود تاريخها لأكثر من سنة.
٥. صورة طبق الأصل عن مزاولة مهنة الصيدلة للصيدلي المدير الفني.
٦. اخراج قيد لا يعود تاريخه لأكثر من ستة اشهر .
٧. سجل عدلي لا يعود تاريخه لأكثر من ثلاثة أشهر
٨. افادة سكن من المختار للصيدلي المدير الفني لا يعود تاريخها لأكثر من ستة اشهر.
٩. شهادة تسجيل المستودع في السجل الخاص بالمؤسسات التجارية لدى محكمة الدرجة الأولى مع الكتاب المقدم من الصيدلي او الشركة للحصول على هذا السجل (محكمة البداية).
١٠. صورة طبق الأصل عن نظام الشركة مصدق لدى السجل التجاري.
١١. عقد الإيجار بإسم الشركة مسجل في البلدية تحت رقم وتاريخ وموقع من رئيس البلدية وممهور بختمه وختم البلدية مع صورة طبق الأصل عنه موقعة وممهورة بختم رئيس البلدية وختم البلدية (في حال عدم وجود بلدية يصدق من قائمقام او محافظ) على ان تكون وجهة الإستعمال مستودع ادوية فقط.
١٢. في حال توقيع عقد الإيجار من وكيل يرفق بصورة عن الوكالة بتاريخ جديد.
١٣. رسم مفصل للمستودع وترتيباته الداخلية يبين وجود مدخل خاص، موقع الخزانة الحديدية، مكتب الصيدلي وغرفة التخزين، اسم المالك، اسم الشركة، الطابق، رقم العقار والمنطقة موقّع من مهندس ومصدّق من نقابة المهندسين.

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.
- امر قبض تساوي قيمته سبعة أضعاف الحد الأدنى للأجور يستوفى في وزارة المالية.
- يسلم امر القبض واجازة فتح واستثمار مستودع ادوية فقط إلى صاحب العلاقة من الإثنين إلى الإربعاء من الساعة ٩:٠٠ صباحاً حتى الساعة ١٢ ظهرا.
- تقدم الطلبات أيام الخميس فقط قبل الساعة ٩:٠٠ صباحا.
- المراجعات كل أيام الأسبوع .