MPH21-33

Republic of Lebanon

Ministry of Public Health

Service of Pharmacy

الجمهورية اللبنانية

وزارة الصحة العامة

مصلحة الصيدلة

رقم المحفوظات:

رقم الصادر:

بيروت في:

طلب إجازة فتح وإستثمار صيدلية لشركة صيادلة

خاص بطالبي الترخيص

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

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل: .....

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

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

تاريخ الولادة: .. / .. / ....

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

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل: .....

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

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

تاريخ الولادة: .. / .. / ....

خاص بالصيدلية

إسم الصيدلية المنوي ترخيصها: ..... / .....

عربي Latin

عنوان الصيدلية الجديد:

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

الحي : ..... الشارع : ..... رقم العقار: .....

ملك : ..... هاتف : ..... / ..

البريد الإلكتروني : .....

إسم أقرب صيدلية: ..... / ..... المسافة بينها وبين أقرب صيدلية ..... م

عربي Latin

نحن الموقعين أدناه الصيادلة.....:

١- نصرح بأننا لا نمارس أية مهنة صيدلانية في أية مؤسسة صيدلانية اخرى.

٢- نصرّح بأننا الصيدلية المعروفة بإسم: ..... موضوع هذا الطلب، هي ملكنا بكاملها ونديرها ونستثمرها لحسابنا الخاص وليس اسمنا مستعاراً فيها.

٣- نتعهد بتقديم طلب مباشرة عمل الصيدلية وتختيم سجل وصفات بعد حصولنا على اجازة ترخيص الصيدلية وذلك ضمن مهلة السنة من تاريخ الترخيص وفقاً لقانون مزاولة مهنة الصيدلة ولا سيما المادة العاشرة – البند الثالث. واذا انقضت هذه المدة من دون تقديم طلب مباشرة عمل الصيدلية يعتبر الترخيص ملغى حكماً.

كما نفيد بأن هذه المعلومات صحيحة ونتحمل كامل المسؤولية وفقاً للقوانين المرعية الإجراء.

التاريخ:.. /.. /..... **أسماء الصيادلة وتوقيعهم**

المستندات المطلوبة:

١. نموذج طلب إجازة فتح وإستثمار صيدلية لشركة صيادلة MPH21-33 معبأ حسب الأصول وموقع من الصيادلة أصحاب العلاقة.
٢. ثلاث صور شمسية للصيدليين مصدقة من المختار وممهورة بختمه تضع في مغلف صغير.
٣. اخراج قيد افرادي لا يعود تاريخه لاكثر من ستة اشهر مصدق من وزارة الداخلية او هوية مصدقة من المختار لكل صيدلي.
٤. سجل عدلي لا يعود تاريخه لاكثر من ثلاثة أشهر لكل صيدلي.
٥. صورة طبق الاصل مصدقة عن اجازة مزاولة مهنة الصيدلة لكل صيدلي.
٦. صورة طبق الاصل مصدقة عن افادة انتساب الصيدلي لنقابة صيادلة لبنان لكل صيدلي لا يعود تاريخها لأكثر من سنة .
٧. افادة سكن لكل صيدلي صاحب الطلب مصدقة من المختار وممهورة بختمه للصيدليين لا يعود تاريخها لاكثر من ستة أشهر.
٨. شهادة تسجيل الصيدلية في السجل الخاص بالمؤسسات التجارية لدى محكمة الدرجة الاولى مع الكتاب المقدم للحصول على هذا السجل (محكمة البداية) على ان يكون الموضوع "صيدلية" فقط.
٩. افادة بالمسافة بين الصيدلية المنوى انشاؤها واقرب صيدلية لها مع ذكر اسمها:
من مساح محلف مصدقة من نقابة الطبوغرافيين في لبنان.
او
من مهندس خبير بالمساحة مصدقة من نقابة المهندسين.
١٠. أ- سند الملكية بأسم الصيدلي صاحب الطلب مع نسخة عنه.
او
ب- سند الايجار الاصلي باسم الصيادلة أصحاب العلاقة مسجل في البلدية تحت رقم وتاريخ
وموقع من رئيس البلدية وممهور بختمه وختم البلدية مع صورة طبق الاصل عنه موقعة وممهورة بختم رئيس البلدية وختم البلدية (في حال عدم وجود بلدية يصدق من قائمقام او محافظ) على ان تكون وجهة الاستعمال صيدلية فقط.
١١. في حال توقيع عقد الايجار من وكيل يرفق بصورة مصدقة عن الوكالة بتاريخ جديد.
١٢. رسم بموقع الصيدلية وترتيباتها الداخلية تبين مساحة الصيدلية الارضية الاجمالية، موقع الخزانة الحديدية، موقع المرحاض والمختبر، موقع باب الصيدلية، حدود الطريق، اسم المالك، اسماء الصيادلة أصحاب الطلب، رقم العقار والمنطقة موقّع من مهندس ومصدّق من نقابة المهندسين.
١٣. نظام الشركة مصدّق من السجل التجاري.

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 أصحاب العلاقة فقط.
- تقدم الطلبات ايام الاثنين والثلاثاء فقط قبل الساعة ١٢:٠٠ ظهراً.
- يسلم الكتاب إلى أصحاب العلاقة من الإثنين إلى الأربعاء من الساعة ٩:٠٠ صباحاً حتى الساعة ١٢ ظهرا .
- المراجعات كل أيام الأسبوع .
- مدة انجاز المعاملة لا تقل عن شهرين من تاريخ تقديمها كحد أدنى.