الجمهوريـــة اللبنانيـــة
وزارة الصحـــة العامـــة
دائرة المخدرات

رقم المحفوظات:
رقم الصادر :
بيروت في :

طلب حصول الطبيب على سجل وصفات مواد مخدرة

إسم الطبيب: _ _ _ _ _ _ _ _ **إسم الأب:** _ _ _ _ _ _ _ **الشهرة:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

إسم الأم: _ _ _ _ _ _ _

الإختصاص: _

رقم إجازة معاطاة مهنة الطب في لبنان: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ التاريخ: _ _ / _ _ / _ _ _ _

رقم إجازة حمل لقب إختصاص: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ التاريخ: _ _ / _ _ / _ _ _ _

رقم إفادة الإنتساب الى نقابة الأطباء: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ التاريخ: _ _ / _ _ / _ _ _ _

عنوان العيادة:

المحافظة : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ القضاء : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ البلدة : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

الشارع : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ملك : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ الطابق : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

هاتف : _ _ _ _ _ _ / _ _ البريد الإلكتروني : _

المستشفيات التي يعمل فيها الطبيب:

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

المستندات الإضافية المطلوبة من الأطباء المعنيين بتقديم خدمة العلاج البديل:

1. إفادة صادرة عن نقابة الأطباء عن خضوع الطبيب لدورة تدريبية خاصة بموضوع العلاج البديل
2. تعهد بالتقيد بمضمون البروتوكول الوطني للعلاج البديل
3. مستند يحدد فريق العمل المتعدد الإختصاص الذي يعمل ضمنه (معالج نفسي، ممرض مجاز، مساعد اجتماعي...)
4. علم وخبر من وزارة الداخلية للجمعية الأهلية

الشروط المطلوبة: يجب على الطبيب الحضور شخصياً إلى دائرة المخدرات في المرة الأولى ويحق له ان ينتدب من يريد من المرات التالية لإستلام دفاتر الوصفات شرط ابراز وكالة مسجلة لدى الكاتب العدل.