Republic of Lebanon
Ministry of Public Health
Service of Pharmacy
MPH21-2

الجمهوريـــة اللبنانيـــة
وزارة الصحـــة العامـــة
مصلحـة الصيدلة

طلـب إجـازة فتح وإستثمار صيدلية

خاص بطالب الترخيص

الإسم: _____ **إسم الأب:** _____ **الشهرة:** _____

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل: _____

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

تاريخ الولادة: _ _ / _ _ / _ _ _ _

رقم إجازة مزاولة مهنة الصيدلة: _____ التاريخ: _ _ / _ _ / _ _ _ _

رقم إفادة الإنتساب إلى نقابة صيادلة لبنان: _____ التاريخ: _ _ / _ _ / _ _ _ _

خاص بالصيدلية

إسم الصيدلية المنوي ترخيصها: _____ / _____

عربي Latin

عنوان الصيدلية:

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الحي : _____ الشارع : _____ رقم العقار: _____

ملك : _____ هاتف : _ _ _ _ _ _ / _ _ البريد الإلكتروني : _____

إسم أقرب صيدلية: _____ / _____ **المسافة بينها وبين أقرب صيدلية:** _____ م

عربي Latin

أنا الموقع أدناه الصيدلي _____:

١- أصرح بأني لا امارس أية مهنة صيدلانية في أية مؤسسة صيدلانية اخرى.

٢- أصرح بأن الصيدلية المعروفة بإسم: _____ موضوع هذا الطلب، هي ملكي بكاملها واديرها واستثمرها لحسابي الخاص وليس اسمي مستعاراً فيها.

٣- اتعهد بتقديم طلب مباشرة عمل الصيدلية وتختيم سجل وصفات بعد حصولي 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 أفيد بأن هذه المعلومات صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية وفقاً للقوانين المرعية الإجراء.

التاريخ: _ _ /_ _ / _ _ _ _ **توقيع وختم الصيدلي**

طابع مالي

المستندات المطلوبة:

١- ثلاث صور شمسية للصيدلي صاحب الطلب مصدقة من المختار وممهورة بختمه تضع في **مغلف صغير**.
٢- طوابع اميرية بقيمة ٢٦ الف ل.ل (طابعين ١٠,٠٠٠ ل.ل ، طابع ٥،٠٠٠ ل.ل وطابع ١٠٠٠ ل.ل).
٣- اخراج قيد افرادي مصدق من وزارة الداخلية.
٤- سجل عدلي لا يعود تاريخه لاكثر من شهر.
٥- افادة سكن للصيدلي صاحب الطلب مصدقة من المختار وممهورة بختمه.
٦- صورة طبق الاصل مصدقة عن اجازة مزاولة مهنة الصيدلة.
٧- صورة طبق الاصل مصدقة عن افادة انتساب الصيدلي لنقابة صيادلة لبنان.
٨- شهادة تسجيل الصيدلية في السجل الخاص بالمؤسسات التجارية لدى محكمة الدرجة الاولى مع الكتاب المقدم من الصيدلي للحصول على هذا السجل (محكمة البداية).
٩- افادة بالمسافة بين الصيدلية المنوى انشاؤها واقرب صيدلية لها مع ذكر اسمها :
أ- من مساح محلف مصدقة من نقابة الطبوغرافيين في لبنان.

او

ب- من مهندس خبير بالمساحة مصدقة من نقابة المهندسين.

١٠- أ- سند الملكية بإسم الصيدلي صاحب الطلب مع نسخة عنه.

او

ب- سند الايجار الاصلي مسجل في البلدية تحت رقم و تاريخ و موقع من رئيس البلدية وممهورة بختمه مع صورة طبق الاصل عنه موقعة وممهورة من رئيس البلدية (في حال عدم وجود بلدية يصدق من قائمقام او محافظ) على ان يكون وجهة الاستعمال صيدلية فقط.

١١- في حال توقيع عقد الايجار من وكيل يرفق بصورة مصدقة عن الوكالة بتاريخ جديد (ومن نفس كاتب العدل).
١٢- رسم بموقع الصيدلية وترتيباتها الداخلية تبين اسم الصيدلي صاحب الطلب، إسم الصيدلية، رقم العقار، إسم المالك، المساحة الإجمالية الأرضية للصيدلية، موقع الخزانة الحديدية، المختبر، الحمام ومدخل الصيدلية موقعة من مهندس ومصدقة من نقابة المهندسين.

ملاحظة :

- لا يقبل الطلب في حال لم تكن المستندات المطلوبة كاملة.
- يتم تقديم الطلب من قبل صاحب العلاقة فقط.
- تقدم الطلبات ايام الاثنين والثلاثاء ما بين الساعة ١٠- ١٢ فقط.
- المراجعات ايام الخميس والجمعة.
- يسلم امر القبض واجازة فتح واستثمار صيدلية فقط الى صاحب العلاقة ايام الخميس والجمعة.
- مدة انجاز المعاملة لا تقل عن شهرين من تاريخ تقديمها.