

وزارة الصحة والسكان  
مديرية الشئون الصحية والسكان بالجيزة  
الإدارة العامة للصيدلة  
إدارة الصيدلة

طلب الموافقة علي صرف بعض المواد والمستحضرات الصيدلانية  
المؤثرة علي الحالة النفسية

السيد الدكتور / مدير  
تحية طيبة وبعد ،،

برجاء التكرم بالموافقة علي صرف الصحة المقررة للصيدلية / المستشفى من أدوية الجدول الأول والثاني  
عن شهر ..... وذلك من الشركة المصرية لتجارة الأدوية وفقاً للبيانات التالية :

أسم الصيدلية / المستشفى .....  
عنوان الصيدلية / المستشفى .....  
مدر الصيدلية / المستشفى .....  
رقم ترخيص مزاولة المهنة .....

ختم الصيدلية / المستشفى

توقيع

تحريراً في / / ٢٠٠ /

مدير الصيدلية / المستشفى

(.....)

مديرية الشئون الصحية بمحافظة .....

الإدارة العامة للصيدلية

إدارة الصيدلية

إيصال

استلمت أنا ..... الطلب المقدم من السيد .....

بشأن طلب الموافقة لي صرف بعض المواد والمستحضرات الصيدلانية المؤثرة علي الحالة النفسية كافة

متطلبات الحصول علي الخدمة وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ .

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة .

توقيع الموظف المختص

(.....)

طبعت بمطابع وزارة الصحة والسكان م . أ

## القواعد الحاكمة لأجراءات الحصول على الخدمة

في شأن تبسيط إجراءات حصول على الخدمات ١٩٩٨ لسنة ٤٢٤٨ وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم الجماهيرية ومنها طلب الموافقة على صرف بعض المواد والمستحضرات المؤثرة على الحالة النفسية بوزارة الصحة والسكان .

( كثرمة ٢٠٠ تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً بالوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ / / /  
للتعاون بين وزارتي التنمية الإدارية ، والصحة والسكان والمحافظات من تحديد المستحقات والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيعات المحددة لإنجازات أو الأعلان عن المقدم للحصول عليها وأي مخالفة لذلك ترتب المسؤولية على النحو التالي

**أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :**

- ترخيص مزاولة المهنة ( للأطلاع )
- صورة ترخيص الصيدلية / المستشفى الأصل ÷ الأطلاع )

**ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :**

- يتم إنجاز الخدمة مجاناً

**ثالثاً : التوقيعات المحددة لانجاز الخدمة :**

- يتم الموافقة على الطلب فور تقديمه في حالة عدم المخالفات تمنع الصرف للصيدلية / المستشفى

---

في حالة عدم الحصول الخدمة في التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو رسوم إضافية أو مبلغ تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :

المحافظة : ت

٢٩٠٢٧٢٨ هيئة الرقابة الإدارية المركز النيسى بالقاهرة ت :

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :