

طلب الموافقة على إرسال أدوية للخارج لعلاج  
المواطنين بغرض الاستخدام الشخصي

السيد الدكتور / مدير عام الصيدلة

تحية طيبة وبعد ..

رجاء التكرم بالموافقة على إرسال الأدوية الآتى بيانها بعد بغرض الاستخدام الشخصي وهى :-

م	اسم الدواء	الكمية

عنوان المرسل إليه .....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

مقدمه لسيادتكم

..... / الاسم

..... / التوقيع

..... بطاقة ش/ع /

موافقة الإدارة العامة للصيدلة

السيد مدير (جمرك / بريد) .....

تحية طيبة وبعد ...

بناء على الطلب المقدم من السيد / ..... بخصوص إرسال الأدوية الموضحة بعالية بغرض الاستخدام

الشخصى للسيد ..... المقيم فى .....

نحيطكم علما بأن الإدارة ليس لديها مانع فى ذلك مع مراعاة اتباع تعليمات وزارة المالية فى هذا الشأن .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

تحريرا فى / /

مدير عام الصيدلة

( )

محافظة شمال سيناء

مديرية الشئون الصحية

الإدارة العامة للصيدلة

إيصال

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

بشان طلب الموافقة على إرسال أدوية للخارج لعلاج المواطنين بغرض الاستخدام الشخصى مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة

وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

( )

## القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على خدمة طلب الموافقة على إرسال أدوية للخارج لعلاج المواطنين بغرض الاستخدام الشخصى بوزارة الصحة والسكان ،تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٣/٣/١ ( كثرمة للتعاون بين وزارتى التنمية الإدارية ، الصحة والسكان والمحافظات ) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

### أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

- تقرير طبي بحالة المريض .
- تذكرة علاج للمريض موضحا بها الأصناف والكميات والمدة الزمنية اللازمة للعلاج .
- صورة مستند إثبات شخصية مقدم الطلب .

### ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تقدم الخدمة مجانا .

### ثالثا : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

يتم الحصول على الخدمة فى الحال .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات إضافية أو مبالغ تحت أى مسمى يمكنك

الاتصال بإحدى الجهات التالية :

المحافظة ت: ٣٢٠٥٧١

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٩٠٢٧٢٨ / ٠٢

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :