



በኦሮሚያ ክልላዊ መንግሥት
የኦሮሚያ ጤና ቢሮ
መድኃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ

Y=1947

ቁጥር BEFO/WH/TH/PR/1/1040328
ቀን 28/12/2001

ርሲ.ግ ሚ.ል ክሊኒክ

የባለንብረት ስም ዘግላ ስቲል ርሲ.ግ ሚ.ል ድርጅት

አድራሻ : ክልል /ማስተዳደር/ ኦሮሚያ ዞን ምሥራቅ ሸዋ ወረዳ አድካ

ከተማ ደብረይት ቀበሌ ስልክ ቁጥር 33 99 55 ፖ.ሣ.ቁ-1087

የባለመያው መለስ ስም አቶ ዓለሙ በቀለ የወንድ አያት ስም ጋሼ

የሙያ ደረጃ ክሊኒካል ነርስ

በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት ቁጥር SHA=611/93

ድርጅት ደረጃ ክሊኒክ

ከጤና ጥበቃ ቢሮ የተሰጠው የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁ. BEFO/WZ_136/2199

ድርጅቱ በሥሩ ለሚያካሄደው የጤና አገልግሎት የሚውለው በክሊኒክ /Health status/

ደረጃ እንዲያደርግ የተፈጠሩትን መድኃኒቶች ብቻ እንዲገዛ ተፈቅዶለታል::



የባለሥልጣን ማረጋገጫ
አገልግሎት ምርጫ
ወሳኝ የሥራ ሂደት

2002	ሰከ 30 2003	ሰከ 30 2004	ሰከ 30 2005
Rec. No. 351946	Rec. No. _____	Rec. No. _____	Rec. No. _____
ፊርማ _____	ፊርማ _____	ፊርማ _____	ፊርማ _____

ማስጠንቀቂያ

1. ፈቃድ በየዓመቱ ከሐምሌ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት::
2. ለድርጅቱ ለተሰጠ ፈቃድ ግለሰቦች እንዳይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ ይኖርበታል::
3. በድርጅቱ ስም የተገዙትን መድኃኒቶች ለሌላ አካልፎ መሸጥ ክልክል ነው::
4. ፈቃድ የአገልግሎት ጊዜው ሲያበቃ ለመድኃኒት አስተዳደርና ቁጥጥር ባለሥልጣን መመለስ አለበት::
5. በፊቃዱ ላይ ለሚደረገው ሕገወጥ ተግባር ድርጅቱም ሆነ ባለሙያው የውጤት ተጠያቂ ናቸው::