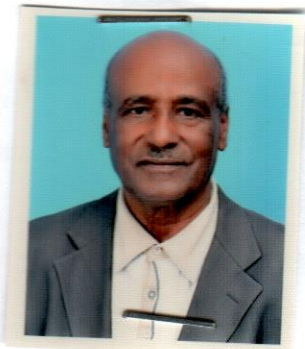




በኦሮሚያ ክልላዊ መንግስት
የኦሮሚያ ጤና ጥበቃ ቢሮ
የመድሃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ

Handwritten signature

ቁጥር BIPED/HEALTH/PPWD/141/340

ቀን 06/06/2002

የድርጅት ስም ካስቴል ዋይነሪ ሓ/የተ/የግ/ድርጅት ክሊኒክ
የባለንብረቱ ስም ካስቴል ዋይነሪ ሓ/የተ/የግ/ድርጅት
አድራሻ ክልል/መስተዳደር/ኦሮሚያ ዞን ምስራቅ ሸዋ ወረዳ አደም ቱሉ ከተማ ባቱ
ቀበሌ 02 ስቁ-0410061 ፖሳቁ.27

የባለሙያው ስም አቶ ተድላ ዘለለው የወንድ አያት ስም ወልዴ

የሙያ ደረጃ አስታፍ ነርስ የተመዘገበበት ቁጥር SN=54/91

የድርጅት ደረጃ ክሊኒክ

ከጤና ጥበቃ ቢሮ የተሰጠው የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁጥር PB2-EF-6228
ድርጅቱ በስሩ ለሚያካሂደው የጤና አገልግሎት የሚወልድ ክሊኒክ/Health Station/
ደረጃ እንድያዙ የተፈቀዱ መድሃኒቶችን ብቻ እንድገዛ ተፈቅዶለታል፡፡



የባለስልጣን ፊርማ

Handwritten signature

መሀመድ ቱሲ

የፈቃድና እንስጥክሽን ን/የሥራ ሂ/ፈ.ፃሚ

እስከ ሰኔ 30 2002	እስከ ሰኔ 30 2003	እስከ ሰኔ 30 2004	እስከ ሰኔ 30 2005
Rec.No-348285 ፊርማ <i>[Signature]</i>	Rec.No----- ፊርማ-----	Rec.No----- ፊርማ-----	Rec.No----- ፊርማ-----

ማስጠንቀቂያ

- 1.ፈቃዱ በየዓመቱ ከሐምሌ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት፡፡
- 2.ለድርጅቱ በተሰጣ ፈቃድ ግለሰቦች እንዳይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ ይኖርበታል፡፡
- 3.በድርጅቱ ስም የተገዙትን መድሃኒቶች ለሌላ አሳልፎ መሸጥ ክልክል ነው፡፡
- 4.ፈቃዱ የአገልግሎት ጊዜው ስያበቃ ለኦሮሚያ ጤና ቢሮ መመለስ አለበት፡፡
- 5.በፈቃዱ ላይ ለሚደረገው ሕገወጥ ተግባር ድርጅቱም ሆነ ባለሙያው የወል ተጠያቂ ናቸው፡፡