



**ኦሮሚያ ክልላዊ መንግሥት
የመድኃኒት መግዣ ልዩ ፈቃድ**

ቁጥር:-BEFO/AHITQFFWO-801
ቀን:-11-12-2004

የድርጅቱ ስም:- የናስ ፋድስ ኃ. የተ.የግል ማህበር ክሊኒክ

የባለንብረቱ ስም :- የናስ ፋድስ ኃ. የተ.የግል ማህበር

አድራሻ ክልል/መስተዳድር :-ኦሮሚያ ዞን:- በፊንፊኔ ዙሪያ ኦሮሚያ ልዩ ዞን ወረዳ :-

ከተማ :-ለጋጣፎ ለገዳዲ ቀበሌ:-01 ስልክ ቁጥር:-0118605347 ፖ.ሣ.ቁ 1282

የባለሙያው ሙሉ ስም:-አቶ በቃሉ እንዳለ ዳኛቸው

የሙያ ደረጃ:-ጁኒየር ድራጊስት በጤና ጥበቃ የተመዘገበበት ፈቃድ ቁጥር JD=871/2004 RPL=262

የድርጅት ደረጃ :-አነስተኛ ክሊኒክ

ከጤና ጥበቃ ቢሮ የተሰጠው የጤና አገልግሎት ፈቃድ ቁጥር:- AHTQFFWO/1-9/5598 ድርጅቱ

በሥራው የጤና አገልግሎት የሚውለው:- አነስተኛ ክሊኒክ እንዲይዙ የተፈቀዱለትን

ጥያቄዎችን ተፈቅዶል።



የባለሥልጣን ፊርማ

(Signature)
በድህረ ምረቃ (Bsc MBA)
የጤና ሚኒስቴር ማህበራዊ ጤና ሚኒስቴር

እስከ 2005	እስከ 2006	እስከ 2007	እስከ 2008
R.No <u>593940</u>	R.No _____	R.No _____	R.No _____
ፊርማ <i>(Signature)</i>	ፊርማ _____	ፊርማ _____	ፊርማ _____

1. ፈቃዱ በየዓመቱ ከሐምሌ 30 ቀን በፊት መታደስ አለበት።
2. ለድርጅቱ ለተሰጠ ፈቃድ ግለሰቦች እንዳይጠቀሙበት በጥንቃቄ መያዝ ይኖርብታል።
3. በድርጅቱ ስም የተገዙትን መድኃኒቶች ለሌላ አሳልፎ መሸጥ ክልክል ነው።
4. ፈቃድ የአገልግሎት ጊዜው ሲያበቃ ለክልሉ መድኃኒት አስተዳደርና ቁጥጥር ባለስልጣን መመለስ አለበት።
5. በፈቃዱ ላይ ለሚደረገው ሕገወጥ ተግባር ድርጅቱም ሆነ ባለሙያው የውል ተጠያቂ ናቸው።

Handwritten notes:
14/12/04
11

(Signature)



ቦክሮማይ ብሔራዊ ክልላዊ መንግስት
OROMIA NATIONAL REGIONAL GOVERNMENT

ጤና ጥበቃ ቢሮ
HEALTH BUREAU

akk BEFO/AHITQFTFWO/1-9/5598

Guyyaa-22/03/2004

የምዝገባ ቁጥር JD=871/2004

RPL= 262

የመ.ያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ መንግስት የአስፈጻሚ አካላት ሥልጣንና ተግባር ለመወሰን በወጣው አዋጅ ቁጥር 471/1998 አንቀጽ 22/10 ለጤና ጥበቃ ማኒፒቴር በተሰጠው ሥልጣንና ተግባር እንዲሁም በዚህ አንቀጽ ንዑስ አንቀጽ 12 ለክልል ጤና ቢሮ በሰጠው ውክልና መሠረት ነ

በቃሉ እንዳለ ዳኛቸው

ተገቢውን የብቃት ደረጃ አሟልተው በለተገኙ በጁኒየር ድራጊስት መ.ያ ተመዝግቦ ይህን የመ.ያ ብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት ተሰጥቷል፡፡

የኃላፊው ፊርማ

ቀን 22 /03/2004

ማሳሰቢያ

የብቃት ማረጋገጫ ምስክር ወረቀት

- ◆ በየአምስት ዓመቱ መቃደስ አለበት፡፡
- ◆ ስምና ፎቶግራፍ ከተገለፀው ሰው በሽያጭ ሌላ ሊገለገልበት አይገባም፡፡
- ◆ በማንኛውም ምክንያት ቢጠፋ ወዲያው ማረጋገጫው ሊፈጸምበት ይገባል፡፡

PROFESSIONAL CERTIFICATE OF COMPETENCE

The Ministry of Health by Virtue of the power vested in it by the definitions of powers and Duties of the Executive Organs of Federal Democratic Republic of Ethiopia proclamation Number 471/2005 Article 22(10) and as the authority delegated to regional health Bureau by this article sub-article (12)

BEKALU ENDALE DAGNACHEW

Having duly satisfied the requirements here by registered and licensed as JUNIOR DRUGGIST

Signature of the authorized
 Personnel

Date (Gregorian)
 02/12/2011

N.B

- ◆ This certificate shall be renewed every five years.
- ◆ Is unlawful if it is found being used by another person.
- ◆ The holder is required to notify as soon as the certificate is lost or missed.