

السادة/ إدارة الدواء
وزارة الصحة ووقاية المجتمع
تحية طيبة وبعد،

نقل عهدة الأدوية المخدرة والمراقبة وشبه المراقبة	
Narcotics, CDs and SCDs stock handover	
DHA/HRS/DC/NCH	
Date	التاريخ
Health Facility name	اسم المنشأة الصحية
Health Facility Unique ID No	رقم ترخيص المنشأة الصحية
The person in - charge below will be relieved from his / her responsibility of Narcotics, CDs and SCDs at our facility	
الشخص المسؤول المذكور أدناه سيخلى طرفه عن عهدة الأدوية المخدرة والمراقبة وشبه المراقبة	
Professional in-charge name	اسم المهني المسؤول
Professional in-charge license No	رقم ترخيص المهني المسؤول
Reason	السبب
Date	تاريخ
Anesthetist / Pharmacist in-charge signature	توقيع المهني المسؤول
accordingly, the below mentioned Professional will take over the responsibilities of Narcotics, CDs and SCDs in-charge based on the facility classification	
وعليه تنتقل عهدة الأدوية المخدرة والمراقبة وشبه المراقبة إلى المهني المسؤول المصرح له حسب تصنيف المنشأة المذكور أدناه	
Professional in-charge name	اسم المهني المسؤول
Professional in-charge license No	رقم ترخيص المهني المسؤول
Professional in-charge signature	توقيع المهني المسؤول
Health Facility Medical in-charge name	اسم المدير الطبي للمنشأة الصحية
Facility Medical Director signature	توقيع المدير الطبي للمنشأة الصحية
ختم المنشأة الصحية	ختم قسم الرقابة الدوائية
Health Facility Stamp	Drug Control Section Stamp
Kindly attach a report of Narcotics and Control Drug balances that will be handed over signed by the Professional in-charge and the authorized medical director of the facility	يرجى إرفاق تقرير عن ارصده الادويه المخدرة والمراقبه وشبه المراقبه التي سيتم تسليمها على ان تكون موقعه من المهني المسؤول والمخول بالاستلام والمدير الطبي للمنشأة