

منشور عدد 109

الموضوع: حول المطبوعات الإدارية الخاصة بمصالح وزارة الصحة العمومية والهيكل الصحية العمومية الراجعة إليها بالنظر.

المراجع: - الأمر عدد 1692 لسنة 1994 المؤرخ في 8 أوت 1994 المتعلق بالمطبوعات الإدارية كما تم إتمامه بالأمر عدد 2967 لسنة 2006 المؤرخ في 13 نوفمبر 2006.

- قرار الوزير الأول المؤرخ في 18 جانفي 1996 المتعلق بضبط المواصفات الفنية

لتسجيل المطبوعات الإدارية كما تم تنقيحه بالقرار المؤرخ في 8 أفريل 1997 .
- القرار المؤرخ في 9 سبتمبر 2004 المتعلق بمراجعة قائمة المطبوعات الإدارية الخاصة بمصالح وزارة الصحة العمومية والمؤسسات العمومية ذات الصبغة الإدارية الراجعة إليها بالنظر كما تم إتمامه وتنقيحه بالقرار المؤرخ في 18 ماي 2006 والقرار المؤرخ في أول سبتمبر 2007.

المصاحيب: - خمسة (5) نماذج لمطبوعات إدارية مع ملخصاتها التوضيحية .

طبقا لمقتضيات القرار المؤرخ في أول سبتمبر 2007 المتمم والمنقح للقرار المؤرخ في 9 سبتمبر 2004 المتعلق بمراجعة قائمة المطبوعات الإدارية الخاصة بمصالح وزارة الصحة العمومية والهيكل الصحية الراجعة إليها بالنظر، فقد تم تحيين قائمة المطبوعات الإدارية وذلك بتعريب وتقييس وتسجيل خمسة (5) نماذج لمطبوعات إدارية بالتنسيق مع اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية بالوزارة الأولى والتي تم ضبطها وفق القائمة الرسمية للمطبوعات الإدارية الآتي بيانها :

رقم التسجيل	عنوان المطبوعة	مجال الاستعمال
20-1.025-07	بطاقة مهنية للممارسة الحرة (مهنة شبه طبية)	علاقة الإدارة بالمتعاملين معها
20-1.026-07	بطاقة صلاحية سيارة نقل صحي	
20-1.065-07	بطاقة إرشادات صحية خاصة بطلاب	
20-1.072-07	التزام	
20-1.073-07	تصريح على الشرف (ممارسة نشاط خاص تكميلي)	

وعلى هذا الأساس وضعت نماذج المطبوعات المقيسة والمسجلة تحت تصرف مصالح الوزارة والهياكل الصحية العمومية، بالمطبوعة الرسمية للجمهورية التونسية لغاية التزوّد بها عند الحاجة.


كما تجدر الإشارة إلى أنه تم وضع ستة عشر (16) مطبوعة إدارية على الخط تستخرج عبر الانترنت من موقع الواب الخاص بوزارة الصحة العمومية www.santetunisie.rns.tn وهي مطبوعات مرتبطة بخدمات إدارية تسديدها المصالح المختصة للوزارة تم ضبطها وفق القائمة الآتي بيانها :

موضوع الخدمة	رقم التسجيل	عنوان المطبوعة	مجال الاستعمال
*الفحص الطبي الجامعي	20-1.065-07	بطاقة إرشادات صحية خاصة بطلاب	علاقة الإدارة بالمتعاملين معها
*النشاط الخاص التكميلي	20-1.072-07	التزام	
*النشاط الخاص التكميلي	20-1.073-07	تصريح على الشرف (ممارسة نشاط خاص تكميلي)	
*رخصة ممارسة مهنة طبيب أو طبيب أسنان أو مهنة شبه طبية من قبل الأطباء و أطباء الأسنان و شبه الطبيين الأجانب	20-1.051-02	بطاقة إرشادات خاصة بممارسة مهنة طبية أو شبه طبية من قبل أجنبي	
*الترسيم بقائمة انتظار لإحداث صيدلية بيع بالتفصيل	20-1.053-02	تصريح على الشرف	
*رخصة إحداث أو إحالة أو نقل صيدلية بيع بالتفصيل من صنف "أ" أو "ب"	20-1.054-02	طلب رخصة استغلال صيدلية بيع بالتفصيل	
*رخصة استغلال مخبر خاص للتحاليل الطبية	20-1.055-02	مطلب استغلال مخبر خاص للتحاليل الطبية	
*رخصة عرض للاستهلاك لمواد التشخيص المخبرية وظروف خزنها	20-1.056-02	بطاقة إرشادات خاصة بموزع محلي لمواد التشخيص المخبرية وظروف خزنها	

<p>* رخصة اقتناء واستعمال جهاز مرسل أشعة سينية أو مصادر مشعة * مطلب مراقبة تجهيزات ومصادر مشعة مرسلة إشعاعات مؤينة * طلب دراسة حول الحماية من الأشعة السينية وأشعة قاما بقاعة للتشخيص بالأشعة وقاعة للعلاج بطريقة كوبات</p>	<p>20-1.068-04</p>	<p>مطلب دراسة أو مراقبة</p>	
<p>* رخصة اقتناء واستعمال جهاز مرسل أشعة سينية أو مصادر مشعة * رخصة نقل مواد مشعة</p>	<p>20-1.067-04</p>	<p>مطلب رخصة خاصة بمصدر مشع</p>	
<p>* رخصة اقتناء و إحالة جهاز مرسل أشعة سينية أو مصادر مشعة</p>	<p>20-1.066-04</p>	<p>مطلب رخصة خاصة بجهاز مرسل أشعة سينية أو مصادر مشعة</p>	
<p>* طلب الاشتراك أو تعديل الاشتراك في قيس الأشعة المؤينة</p>	<p>20-1.060-02</p>	<p>مطلب اشتراك في قيس الأشعة المؤينة (إدماج أعوان جدد)</p>	
	<p>20-1.061-02</p>	<p>مطلب اشتراك في قيس الأشعة المؤينة (توقيف اشتراك)</p>	
	<p>20-1.058-02</p>	<p>مطلب اشتراك في قيس الأشعة المؤينة</p>	
	<p>20-1.059-02</p>	<p>بطاقة إرشادات</p>	
<p>* مطلب إجراء قيس مدى كثافة عنصر الإشعاع مرسلة لقاما بالبيئة * طلب إجراء بحث حول وجود تلوث بمواد صناعية غذائية وبمختلف العينات الأخرى * طلب قيس أشعة ألفا وبتاتا التامة لمختلف العينات</p>	<p>20-1.069-04</p>	<p>مطلب تحليل إشعاعي</p>	

وزير الصحة العمومية

وزير الصحة العمومية

الإمضاء:  الزنايدي

المرسل إليهم السادة :

الإعلام {
- أعضاء الديوان
- مدير عام المصالح المشتركة
- مدير عام الهياكل الصحية العمومية

اللتفيذ {
- مدير الموارد البشرية
- مدير الطب المدرسي والجامعي
- مدير التقديية الطبية
- مدير التقديية الإدارية والمالية
- مدير الترايب ومراقبة المهن الصحية
- مدير عام وحدة مخابر البيولوجيا الطبية
- مدير عام وحدة الصيدلة والدواء
- مديرة المركز الوطني للحماية من الأشعة
- المديرون الجهويون للصحة العمومية
- المديرون العامون للمؤسسات العمومية للصحة
- مديرو المراكز المختصة والمستشفيات الجهوية

ملخص توضيحي

لنموذج مطبوعة إدارية يعرض للتقييس والتسجيل

من قبل اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية

إحداث مراجعة

-الهيكل مصدر المطبوعة : الإدارة الفرعية للتراتب و مراقبة المهن الصحية
-عنوان المطبوعة أو رقم تعريفها الداخلي : بطاقة مهنية للممارسة الحرة (مهنة شبه طبية)
-رقم تسجيل المطبوعة بدفاتر اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية : 00-1.025-20
-المرجع القانوني :

نوع المطبوعة :

المطبوعة ورقة مفردة
 المطبوعة في شكل إضبارة
 المطبوعة في شكل دفتر
 المطبوعة في شكل كنش

-اللغة : العربية
 العربية و لغة أجنبية (أذكر اللغة الأجنبية) :
-اللون : واحد، وهو : الأبيض
 ألوان مزدوجة و هي :

-المقامات : 21صم × 14.8 صم

نوع الورق المستعمل : عادي مقوى عادي و مقوى

مجال استعمال المطبوعة و وظيفتها :

• مجال الاستعمال

في علاقة الهيكل بالمتعاملين معه

في العلاقة داخل مصالح نفس الهيكل

في علاقة الهيكل بمصلحة ترجع بالنظر إلى هيكل آخر

• وظيفة المطبوعة :

للتراسل

للحصول على بيانات

لتقديم خدمات، و هي : يتم تقديم بطاقة مهنية لممارسة مهنة شبه طبية في القطاع الحر تثبت التزام صاحب المحل بالأحكام الواردة بكراس الشروط الموافق للمهنة شبه الطبية التي يمارسها
 لغاية أخرى، و هي :

-الملاحظات :

الجمهورية التونسية

وزارة

الهيكل

مكان الصورة

بطاقة مهنية للممارسة الحرة
(مهنة شبه طبية)

عدد

شخص طبيعي - شركة أشخاص

هام : - هذه البطاقة شخصية تعلق بمكان بارز بالمحل .
- ترجع هذه البطاقة إلى الإدارة الجهوية المعنية عند تغيير المحل أو مقله .

20-1.025-07



الاسم واللقب :

الشركة:

رقم بطاقة التعريف الوطنية:

الشهادة العلمية :

الاختصاص :

عنوان محل الممارسة :

تاريخ بداية الممارسة :

حرر بـ في

الإمضاء والختم

نموذج مسجل بدفاتر اللجنة
الوطنية للمطبوعات الإدارية
في: 28 فيفري 2007
رقم التسجيل: 20.1.025.07

(*) توضع علامة (x) داخل الخانة المناسبة

ملخص توضيحي

لنموذج مطبوعة إدارية يعرض للتقييس والتسجيل

من قبل اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية

مراجعة

إحداث

-الهيكل مصدر المطبوعة : الإدارات الجهوية

-عنوان المطبوعة أو رقم تعريفها الداخلي : بطاقة صلاحية سيارة نقل صحي

-رقم تسجيل المطبوعة بدفاتر اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية : 00-026-1-20

-المرجع القانوني :

-نوع المطبوعة :

المطبوعة في شكل دفتر

المطبوعة ورقة مفردة

المطبوعة في شكل كنف

المطبوعة في شكل إضبارة

-اللون : واحد، وهو : الأبيض

-اللغة : العربية

ألوان مزدوجة و هي :

العربية و لغة أجنبية (انكر اللغة الأجنبية) :

-المقاسات : 14.8 صم × 10.5 صم

عادي و مقوى

مقوى

-نوع الورق المستعمل : عادي

-مجال استعمال المطبوعة و وظيفتها :

• مجال الاستعمال

في علاقة الهيكل بالمتعاملين معه

في العلاقة داخل مصالح نفس الهيكل

في علاقة الهيكل بمصلحة ترجع بالنظر إلى هيكل آخر

• وظيفة المطبوعة :

للحصول على بيانات

للتراسل

لتقديم خدمات، و هي : تقديم شهادة تثبت احترام صاحب سيارة النقل الصحي للأحكام الواردة بكراس الشروط

المتعلق بالنقل الصحي

لغاية أخرى، و هي :

-الملاحظات :

بطاقة صلاحية سيارة نقل صحي

عدد.....

هام: يجب الاستظهار بهذه البطاقة عند كل طلب
وارجاعها عند تعويض السيارة أو نقل ملكيتها.

20-1.026-07



الاسم واللقب :

المؤسسة:

عنوان مصلحة النقل الصحي :

.....

صنف السيارة :

الرقم المتجمي :

تاريخ بداية الممارسة:

حرب في

الإمضاء والختم

مصلحة صحة وخدمات المدينة
الوطنية وخدمات النقل الصحية
تونس 2017
رقم البطاقة: 20-1.026-07

ملخص توضيحي

لنموذج مطبوعة إدارية يعرض للتقييس و التسجيل
من قبل اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية

مراجعة

إحداث

- الهيكل مصدر المطبوعة : إدارة الطب المدرسي و الجامعي.
-عنوان المطبوعة أو رقم تعريفها الداخلي : بطاقة إرشادات صحية خاصة بطلاب.
-رقم تسجيل المطبوعة بفاطر اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية : 20-1.065-02
-المرجع القانوني :

نوع المطبوعة :

المطبوعة في شكل دفتر
 المطبوعة في شكل كنش

المطبوعة ورقة مفردة
 المطبوعة في شكل إضبارة

-اللون : واحد، وهو الأبيض
 ألوان مزدوجة و هي :

-اللغة : العربية

العربية و لغة أجنبية (أذكر اللغة الأجنبية) :

-المقاسات : 29.7 صم × 21 صم

عادي و مقوى

مقوى

نوع الورق المستعمل : عادي
-مجال استعمال المطبوعة و وظيفتها :

• مجال الاستعمال

في علاقة الهيكل بالمتعاملين معه

في العلاقة داخل مصالح نفس الهيكل

في علاقة الهيكل بمصلحة ترجع بالنظر إلى هيكل آخر

• وظيفة المطبوعة :

للتراسل

للحصول على بيانات طبية شاملة تتعلق بالطلاب عند
التسجيل بالجامعة.

لتقديم خدمات، و هي : متابعة صحة المعني بالأمر.

لغاية أخرى، و هي :

-الملاحظات :

.....
.....
.....
.....
.....

بطاقة إرشادات صحية خاصة بطلاب

السنة الجامعية :

هذه البطاقة شخصية وسرية، وهي وثيقة ذات صبغة طبية وقانونية وتهدف إلى تحسين جودة متابعة صحتك عليك تعميمها بكل عناية

- إرشادات عامة :

الاسم : اللقب : الجنس (1) : نكر أنثى

تاريخ الولادة ومكانها : المعتمدية : الولاية :

عنوان الطالب بالكامل : العنوان الإلكتروني : الهاتف :

عنوان الوالدين بالكامل : العنوان الإلكتروني : الهاتف :

الحالة المنية (1) : أعزب / عزباء متزوج (2) حالة أخرى، انكر (ب)ها :

نوع شهادة البكالوريا وتاريخ الحصول عليها :

المؤسسة الجامعية : الشعبة :

سنة الدراسة الحالية: راسب (2) : نعم لا

عدد سنوات الرسوب : بالمرحلة الأولى من التعليم الأساسي : ا- - بالمرحلة الثانية من التعليم الأساسي : ا- - بالتعليم الثانوي : ا- - بالتعليم العالي : ا-

- هل سبق لك أن اشتكيت أو هل تشكو (ين) حاليا من أحد الأمراض التالية؟ (1):

- أمراض الكلى أو المسالك البولية: نعم (2) لا نعم (2) لا نعم (2) لا

- مرض السكري: نعم (2) لا نعم (2) لا نعم (2) لا

- الربو (الغدة): نعم (2) لا نعم (2) لا نعم (2) لا

- الحساسية: نعم (2) لا نعم (2) لا نعم (2) لا

- الاضطرابات النفسية: نعم (2) لا نعم (2) لا نعم (2) لا

-- الحالة الصحية الراهنة (1):

- ما هو تاريخ آخر فحص طبي لجريته؟: وفي أي ظرف؟ عيادة بسبب مرض، انكر (ب)ه

عيادة طبية مدرسية ظرف آخر، انكر (ب)ه :

- هل تعرف ضغط دمك؟: نعم لا

- هل تتبع حاليا علاجاً خاصاً؟: نعم لا نعم لا نعم لا

- هل سبق لك أن أقمت بالمستشفى؟: نعم لا نعم لا نعم لا

- انكر (ي) تاريخ الإقامة بالمؤسسة الاستشفائية ومدتها ومكانها وسببها :

- هل سبق لك أن أجريت عليك عملية جراحية؟: نعم لا نعم لا نعم لا

- انكر (ي) تاريخ الإقامة بالمؤسسة الاستشفائية ومدتها ومكانها وسببها :

- هل تشعر (ين) في الوقت الراهن بإحدى العلامات التالية؟ (1):

- إحساس غير عادي بالتعب: نعم لا نعم لا نعم لا

- حالات عطش غير عادي: نعم لا نعم لا نعم لا

- الرغبة في الأكل (الشهية): محدودة مفرطة محدودة مفرطة

- أوجاع: نعم لا نعم لا نعم لا

- نقص حثيث وملحوظ في الوزن (أكثر من 5كغ): نعم لا نعم لا نعم لا

- الحالة الصحية للعائلة (1):

- هل يشكو أحد أقاربك مرضاً عضوياً أو عقلياً؟: نعم لا نعم لا نعم لا

.....

إرشادات أخرى :

هل تعرضت إلى صدمة؟ لا نعم، حدد(ي) في أي سن وطبيعتها.

هل لديك حاليا مشاغل خاصة (عضوية أو نفسية أو عائلية أو اجتماعية)؟ لا نعم، انكر(ب)ه:

بعض المعطيات حول نمط حياتك(1):

هل مارست أو تمارس(ين) الرياضة؟ لا نعم، انكر(ب)ه:

هل تنتمي أو انتميت إلى ناد أو جمعية رياضية بصفة عضو؟ لا نعم، انكر(ب)ه:

هل كان يوجد نادي صحة بمعهدك؟ لا نعم

هل كنت عضوا بهذا النادي؟ لا نعم

هل شاركت في حصة أو عدة حصص بهذا النادي؟ لا نعم

هل تكخن(ين): لا نعم

هل تتناول(ين) الكحول؟ لا نعم

هل سبق لك أن اشتكيت من سيلان نكري أو مهبلي؟ لا نعم

هل سبق لك أن اشتكيت من حكة على مستوى الجهاز التناسلي؟ لا نعم

هل استشرت؟ طبيا صيدلانيا شخصا آخر؛ انكر(ب)ه:

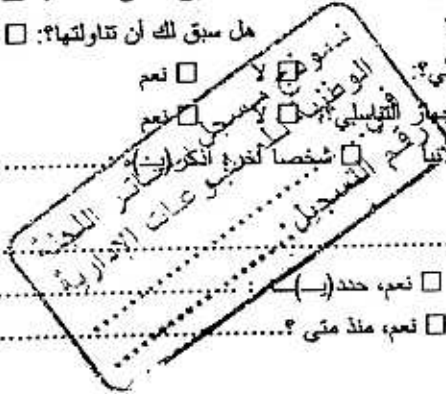
هل اتبعت علاجاً؟ لا نعم

هل تسمع(ين) جيدا؟ لا، لماذا؟ نعم

هل لديك اضطراب في البصر؟ لا نعم، حدد(ب)ه:

هل تحمل(ين) حاليا نظارات طبية؟ لا نعم، منذ متى؟ تاريخ آخر مراقبة للبصر:

إمضاء الطالب(ة)



يعمر هذا الإطار من قبل الطبيب أولاً ثم من قبل الطالب(ة) إثر الفحص والمحادثة ويتعين على الطالب(ة) الإمضاء عليه بعد إجراء العيادة الطبية والمحادثة مع الطبيب.

إني الممضي(ة) أسفله الدكتور(ة) (2): طبيب الصحة العمومية أشهد بأنني فحصت اليوم : الطالب(ة) (2): وأعلمته(ها) بنتائج الفحص الطبي(1)

وسلمته(ها) رسالة سرية إلى الطبيب المدرسي لمؤسسة التعليم العالي
 ولم أسلمه(ها) رسالة سرية إلى الطبيب المدرسي لمؤسسة التعليم العالي.

حرد - في
إمضاء الدكتور(ة) وختمه(ها)

إني الممضي(ة) أسفله (2) : أشهد بأنه تم إعلامي بشكل واضح وصريح بنتائج الفحص المذكور أعلاه من قبل الطبيب وأؤكد على أنه طلب مني الاتصال بالفريق الصحي لمؤسسة التعليم العالي التي سألتحق بها.

عند بطاقة التعريف الوطنية: | | | | | | | | | |

حرد - في
إمضاء الطالب(ة)

خاص بفريق الصحة المدرسية والجامعة لمؤسسة التعليم العالي

إني الممضي(ة) أسفله الدكتور(ة) (2) : طبيب الصحة العمومية أشهد بأنني فحصت اليوم : الطالب(ة) (2): المسجل(ة) بمؤسسة التعليم العالي. وأعلمته(ها) أن ذلك يمكن أن يؤثر على دراسته(ها) وممارسة المهن المرتبطة بها.

حرد - في
إمضاء الدكتور(ة) وختمه(ها)

إني الممضي(ة) أسفله (2): طالب(ة) (3) : أشهد بأنه تم إعلامي من قبل الطبيب المدرسي بشكل واضح وصريح بنتائج الفحص الطبي وأؤكد على رغبتني في متابعة دراستي بهذه الشعبة.

عند بطاقة التعريف الوطنية: | | | | | | | | | |

إمضاء الطالب(ة)

ملخص توضيحي

لنموذج مطبوعة إدارية يعرض للتقييس و التسجيل من قبل اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية

مراجعة إحداث

-الهيكل مصدر المطبوعة : هيكل صحي
-عنوان المطبوعة أو رقم تعريفها الداخلي : تصريح على الشرف (ممارسة نشاط خاص تكميلي)
-رقم تسجيل المطبوعة بدفاتر اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية :
-المرجع القانوني : الأمر عدد 1634 لسنة 1995 المؤرخ في 4 سبتمبر 1995 المتعلق بممارسة النشاط الخاص التكميلي كما تم تنقيحه وإتمامه بالأمر عدد 120 لسنة 2007 المؤرخ في 25 جانفي 2007

-نوع المطبوعة :

المطبوعة ورقة مفردة المطبوعة في شكل إضبارة
 المطبوعة في شكل دفتر المطبوعة في شكل كنش

-اللغة : العربية العربية و لغة أجنبية (أذكر اللغة الأجنبية) :
-اللون : واحد، وهو : الأبيض ألوان مزدوجة و هي :

-المقاسات : 29.7 صم × 21صم

-نوع الورق المستعمل : عادي مقوى عادي و مقوى

-مجال استعمال المطبوعة و وظيفتها :

• مجال الاستعمال
 في علاقة الهيكل بالمتعاملين معه

في العلاقة داخل مصالح نفس الهيكل

في علاقة الهيكل بمصلحة ترجع بالنظر إلى هيكل آخر

• وظيفة المطبوعة :

للتواصل للحصول على بيانات

لتقديم خدمات، و هي :

.....

لغاية أخرى، و هي : تصريح على الشرف لممارسة نشاط خاص تكميلي وفق قرار الترخيص المسند للطبيب مع احترام التزاماته تجاه المؤسسة الاستشفائية التي يعمل بها

-الملاحظات :

.....

.....

نموذج مسجل بدفاتر اللجنة
الوطنية للمطبوعات الإدارية
فسي: 2007
رقم التسجيل: 2007

تصريح على الشرف
(ممارسة نشاط خاص تكميلي)

إني المضي(ة) أسفله ،

الاسم واللقب:
الرتبة:
الأقدمية في الرتبة:
الاختصاص:
مركز العمل :
- المؤسسة الاستشفائية
- القسم

بعد الاطلاع على الأمر عدد 1634 لسنة 1995 المؤرخ في 4 سبتمبر 1995 المتعلق
بممارسة النشاط الخاص التكميلي من قبل الأساتذة والأساتذة المحاضرين المبرزين الاستشفائيين
الجامعيين في الطب كما تم تنقيحه وإتمامه بالأمر عدد 120 لسنة 2007 المؤرخ في 25 جانفي 2007
وعلى منشور وزير الصحة العمومية عدد..... المؤرخ في المتعلق بممارسة النشاط
الخاص التكميلي ،

أصرّح على شرفي بأن ممارسة نشاط خاص تكميلي، وفق الترخيص المسند إليّ بمقتضى
قرار وزير الصحة العمومية المؤرخ في، لن تحول دون مراعاتي كافة التزاماتي
تجاه المؤسسة الاستشفائية التي أنتمي إليها، وخاصة احترام تراتيب العمل بها وعدم الإخلال بمصالحها
والمحافظة على حسن علاقتها بالوافدين عليها لتلقي خدماتها وألتزم بالإيفاء بجميع تعهداتي في نطاق
التكوين والبحث.

حرز بـ..... في.....

الإمضاء



ملخص توضيحي

لنموذج مطبوعة إدارية يعرض للتقييس و التسجيل

من قبل اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية

مراجعة

إحداث

- الهيكل مصدر المطبوعة : هيكل صحي
- عنوان المطبوعة أو رقم تعريفها الداخلي : التزام
- رقم تسجيل المطبوعة بخدمات اللجنة الوطنية للمطبوعات الإدارية :
- المرجع القانوني : الأمر عدد 1634 لسنة 1995 المؤرخ في 4 سبتمبر 1995 المتعلق بممارسة النشاط الخاص التكميلي كما تم تنقيحه وإتمامه بالأمر عدد 120 لسنة 2007 المؤرخ في 25 جانفي 2007

-نوع المطبوعة :

المطبوعة في شكل دفتر
 المطبوعة في شكل كنش

المطبوعة ورقة مفردة
 المطبوعة في شكل إضبارة

-اللغة : العربية
 العربية و لغة أجنبية (أنكر اللغة الأجنبية) :

-اللون : واحد، وهو : الأبيض

ألوان مزدوجة و هي :

-المقاسات : 29.7 صم × 21 صم

-نوع الورق المستعمل : عادي مقوى عادي و مقوى

-مجال استعمال المطبوعة و وظيفتها :

- مجال الاستعمال
 في علاقة الهيكل بالمتعاملين معه

في علاقة داخل مصالح نفس الهيكل

في علاقة الهيكل بمصلحة ترجع بالنظر إلى هيكل آخر

• وظيفة المطبوعة :

للحصول على بيانات

للتراسل

لتقديم خدمات، و هي :

.....
.....
.....
 لغاية أخرى، و هي : الحصول على التزام مدير المؤسسة الصحية الخاصة بتطبيق الأحكام الواردة بالأمر عدد 1634 لسنة 1995 كما تم تنقيحه وإتمامه بالأمر عدد 120 لسنة 2007 المؤرخ في 25 جانفي 2007 وقرار الترخيص المسند للطبيب .

التزام



إني المضي(ة) أسفله،

..... الاسم واللقب.....
..... مدير(ة) المؤسسة الصحية الخاصة.....
..... العنوان.....

ألتزم باحترام أحكام الأمر عدد 1634 لسنة 1995 المؤرخ في 4 سبتمبر 1995 المتعلق بممارسة النشاط الخاص التكميلي من قبل الأساتذة والأساتذة المحاضرين المبرزين الاستشفائيين الجامعيين في الطب كما تم تنقيحه وإتمامه بالأمر عدد 120 لسنة 2007 المؤرخ في 25 جانفي 2007 و باحترام منشور وزير الصحة العمومية عدد..... المؤرخ في المتعلق بممارسة النشاط الخاص التكميلي،

وأتعهد بالإذن للطبيب الآتي ذكره في ممارسة نشاط خاص تكميلي بمؤسستي طبقا للترخيص المسلم إليه والمؤرخ في

..... الاسم واللقب :.....
..... الرتبة:.....

حرر بـ..... في.....

الإمضاء والختم

