



RDC-NP-F02

Date:

المحترمة

الدكتورة مديرة ادارة الدواء

We request your approval to endorse the signature of the person who will be the in-charge of Narcotic Drugs in our hospital /store. يرجى من سيادتكم اعتماد توقيع المرشح والمذكور أدناه لاستلام عهدة العقاقير المخدرة في المستشفى/المستودع.

Signature Approval

اعتماد توقيع

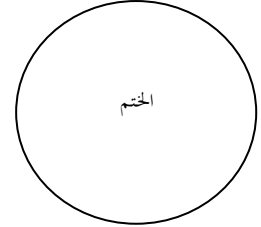
Hospital / Town :- ..... مستشفى / المدينة :-  
Pharmacist/Physician - ..... الصيدلي / الطبيب :-  
License No. .... رقم الترخيص :-  
Signature Specimen :- ..... نموذج التوقيع :-

يعتمد،،

مدير المستشفى / المستودع

..... الاسم :-

..... التوقيع :-



السادة / ادارة المستودعات المركزية /دبي

السلام عليكم ورحمة الله ،،،

نحيطكم علماً بأنه لا مانع من اعتماد توقيع المرشح اعلاه لاستلام عهدة العقاقير المخدرة بالمستشفى المذكور.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،

مديرة إدارة الدواء