

مدیریت محترم داروخانه تک نسخه ای هلال احمر

با سلام

احتراماً اینجانب بیمار / همراه بیمار

بدینوسیله اعلام مینمایم که صرف ارائه نسخه و تشکیل پرونده در داروخانه تک نسخه ای هلال احمر موجب ایجاد حق و تکلیف و الزام بر تهیه و تامین دارو نمی باشد و از آنجایی که تهیه و تامین دارو مستلزم اجرای تشریفات اداری و کسب مجوزهای لازم از سازمان غذا و دارو و مراجع ذیربط می باشد و از طرف دیگر تهیه و حمل و نقل و ارتباط با کشور فروشنده نیازمند اقداماتی است که بعضاً از حیثه وظایف و اراده شرکت خارج می باشد. لذا بیمار یا همراه بیمار با امضا و اثر انگشت ذیل این برگه حق هرگونه اعتراض و شکایت در خصوص عدم تهیه دارو را از خود سلب و ساقط می نمایم.

نام و نام خانوادگی و تاریخ و امضا و اثر انگشت

بیمار / همراه بیمار