



בקשה לרשיון לשימוש בקנביס רפואי לחולים אונקולוגים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ת.ז.: _____ ת.ל.: _____ קופ"ח: _____

כתובת: _____

נציג / משנע 1 - שם מלא: _____ ת.ז.: _____

נציג / משנע 2 - שם מלא: _____ ת.ז.: _____

אבחנה: _____ מתאריך: _____

טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

כתובת מייל בכתב גדול וברור: _____

רשיון חדש: כן / לא

ברשותי רשיון לשימוש בקנביס: כן / לא עד לתאריך: _____

האם ידוע לך ההרכב שמתאים עבורך? _____

מהו? _____

לחידוש רשיון יש לפנות כשבועיים לפני סיום תוקף הישן.

לידעתכם: בעקבות הרפורמה החדשה המרשמים שניתנים במקום מופנים לבתי מרקחת בלבד ואין אפשרות לבחירת ספק אחר.

מצו"ב סיכום מחלה עדכני.

מצו"ב צילום הרשיון הקודם.

עלות הנפקת רשיון 500 ₪ (מבוטחי מאוחדת 250 ₪)

עלות חידוש רשיון שפג תוקפו והוצא ע"י פרופסור אור 250 ₪

עלות שינוי רשיון בר תוקף, משקל / תרכובת (תהליך הנפקה חדש) 500 ₪

**תורים נקבעים בימי ראשון בלבד.
נא להמתין לטלפון חוזר לקביעת התור.**