



## בקשה לרשיון לשימוש בקנביס רפואי לחולים אונקולוגים

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_ 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.**