



محل الصاق
عکس

تاریخ:
شماره:
نماینده:

، ولی الذین آمنو یخرجهم من الظلمات الی النور

پایان هر نقطه ، سرآغاز خط دیگریست
فرم صدور فرمان قطع مصرف ، اعلام رهایی و ورود به سفر دوم (کنگره خانم های مسافر)

نام و نام خانوادگی تاریخ تولد وضعیت شغلی :
وضعیت تاهل : تحصیلات و رشته تحصیلی :

آنتی ایکس Anti x مصرفی

مقدار و طریقه مصرف آنتی ایکس Anti x قبل از شروع سفر

مقدار مصرف OT در اولین پله بیشترین مقدار یا سقف مصرف OT در طول سفر :
مقدار مصرف OT در آخرین پله مدت زمان سفر اول

توجه : اگر قبل از ورود به کنگره بیماری داشته اید که همزمان با درمان اعتیاد با متد DST ، علایم آن از بین رفته ، لطفاً به صورت کامل آن را شرح دهید ؛ این مسئله از اهمیت ویژه ای برخوردار است . در صورت لزوم و برای ادامه توضیحات می توانید از پشت برگه استفاده نمایید .

امضای مسافر :
شماره تلفن :

اگر همسفر دارید : نام همسفر نام و امضای راهنمای همسفر:

امضای نگهبان کنگره ۶۰
سال ۱۴۰۲

نام و امضای راهنمای مسافر:

لطفاً توضیحات خود در مورد بیماری‌هایی که همزمان با استفاده از متد **DST** و داروی **OT** بهبود یافته و علائم آن‌ها از بین رفته را در این قسمت بنویسید.

[illegible]