

מרכז הזמנות ארצי  
072-22-11-500  
exbarak@a-barak.co.il

מוקד מרכז הדרכה ארצי  
0722-74-78-70  
info@a-barak.co.il

**בזלת**  
תרופה עד הבית

www.bazelet-pharma.co.il

תאריך: \_\_\_\_\_

### הנדון: כתב ויתור על הדרכה.

- אני מצהיר בזאת כי אני בקיא ומיומן בשימוש בקנביס ואיני זקוק לכל הדרכה בנושא.
- אני מבין ויודע כי חלק חשוב מההדרכה מלמד כיצד לצרוך קנביס בתבונה ויאפשר לי לנצל את הכמות החודשית ביותר יעילות כך שאקטין את הסכנה שאשאר לקראת סוף החודש ללא קנביס.
- אני לוקח על אחריותי את כל ההשלכות הנובעות מכך שאני מתחיל להשתמש בקנביס רפואי ללא הדרכה.

שם מלא: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

חווה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

נא להחזיר לפקס: 04-8581671