

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: \_\_\_\_\_

לכבוד  
משרד הבריאות  
יק"ר - יחידת הקאנביס הרפואי  
ירושלים

א.ג.נ.

הנדון: בקשה לרישיון משולב, רישיון לשמן ולפרחים.

שמי: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ מספר רישיון: \_\_\_\_\_

מינון: \_\_\_\_\_ תוקפו של הרישיון: \_\_\_\_\_ שם הספק: \_\_\_\_\_

ומקבל סיוע, הדרכה ואספקה באמצעות "מוקד בזלת".  
מבקש לשנות את רישיוני לרישיון משולב של שמן פרחים יחד.  
מתוך המינון המאושר אבקש:

\_\_\_\_\_ גרם בפרחים.

\_\_\_\_\_ גרם שמן.

מבירור שערכתי עם גורמים מקצועיים, אני סבור, כי אשיג שיפור והטבה ניכרת לצרכי הרפואיים.  
הריני להצהיר, כי כל מה שנכתב במסמך זה נועד להקל את השימוש בקנאביס הרפואי וכי כל מה שנכתב  
במסמך זה הוא לצורך שימוש תרופתי בלבד.

בכבוד רב

\_\_\_\_\_