جمعیت احیای انسانی کنگره ۶۰
دپارتمان تحقیقات

سال ۹۷

محل الصاق عکس

تاریخ: .....

نمایندگی: .....

نام راهنمای مسافر: .....

نام راهنمای همسفر : .....

الله 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 آقایان 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 ورود به کنگره .....

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: .....

نام و امضای راهنمای مسافر: .....

امضای نگهبان کنگره ۶۰

۱۳۹۷

امضای راهنمای مسافر به منزله تسویه حساب رهجو با کنگره می باشد

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