جمعیت احیای انسانی کنگره ۶۰
دپارتمان تحقیقات

سال ۹۶

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 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 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

۱۳۹۶

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.