



Acuerdo del Miembros y Codigo de Conducta

Para ser un paciente o el cuidador primario asociado con Peace in Medicine que estamos obligados a aceptar y cumplir con el siguiente Acuerdo del Miembros y el Código de Conducta.

Codigo de Conducto de los Miembros

Peace in Medicine se reserva el derecho de terminar por cualquier violaciones de nuestros acuerdos y código de conducta sin advertencias ni segundas oportunidades.

- Usted debe ser al menos dieciocho (18) años de edad y identificación emitida por el DMV de California para acceder a los servicios del dispensario. Sólo pacientes cualificadas o sus cuidadores están permitidas dentro del area del dispensario de Peace in Medicine.
- Celulares, beepers, cámaras y cualquier otros aparatos de grabación no se permiten en cualquier lugar de Peace in Medicine. Por favor, deje en su coche o en casa.
- Nada de alcohol, drogas ilegales, o armas permitidas en y alrededor de Peace in Medicine.
- Los miembros se limitan a una visita por día al dispensario.
- Los miembros convienen en los límites de las cantidades de cannabis medicinal de acuerdo al estado (CA H&S code 11362.5 y 11362.7) y la ley local.
- El consumo de cannabis no está permitido dentro del predio del Gravenstein Station y los areas del Healing Center.
- Nunca vender o distribuir la medicina que usted obtiene de Peace in Medicine. Si lo hace usted estará permanentemente excluidos de la membresía.
- Sólo los animales de servicio se permiten dentro del dispensario, todos los otros animales no están permitidos.
- Usted debe tratar a todos con respeto. Se le puede pedir a salir si se utiliza lenguaje o comportamiento ofensivo o abusivo.
- No hay merodeando en la propiedad del Gravenstein Station.
- Para su seguridad, coloque toda la medicina y las plantas fuera de la vista antes de salir el dispensario.
- En el caso de una emergencia, por favor, siga las instrucciones del los empleados del dispensario.
- Por favor, ser amigable y apoyo a nuestros vecinos con su patrocinio!

Entiendo que el cannabis, mientras que un conocido agente terapéutico eficaz, sigue siendo considerada como ilegal bajo la ley federal, de acuerdo con el gobierno federal. Por lo tanto, todos los miembros de Peace in Medicine reconocer que están cometiendo un acto colectivo de resistencia civil federal.

He leído y entendido el Código de Conducta y de acuerdo a cumplir con él. Entiendo que mi membresía se retirará inmediatamente a la violación de cualquiera de las políticas. Afirmo que he leído, entendido y acepta los términos de la Paz en la composición Medicina Acuerdo

Firma

Nombre (Primer y Apellido)

Dirección (Solo necesario si esta diferente del ID)

Ciudad, Estado, Zip

Numero de Telefono

Dirección Electronico

___ Me gustaría recibir correo electrónico en relación con las próximas clases y eventos

Favor de indentificar como escucho de nosotros: ___amigo/familia ___internet ___evento especial ___
___ad, cual? ___ ___ligero ___otro dispensario_____

Yo autorizo a mi médico de recomendar a verificar su recomendación para el uso de cannabis medicinal.

Firma

Fecha

**No escriba bajo de la linea
Solo por uso de los empleados**

Staff initial

___ provided member handbook

___ verified recommendation, expiration date _____, how verified _____

___ follow up needed _____

___ membership identification process complete with patient signatures, age eligible, names match on ID and recommendation, valid MD/DO, legibility, pop ups.

coordinator signature

Date

Pt # _____

Do not put paperwork into green file until all work has been doublechecked; initials of doublechecker _____