**« فرم کارشناسی مرحله دوم مجوز بهره برداری از محل داروخانه »**

**با توجه به درخواست آقا / خانم .................................. برای تاسیس/ انتقال محل داروخانه به آدرس ..................................................................................................... و با عنایت به کارشناسی صورت گرفته در مرحله اول، و با توجه به موافقت اصولی صادره به شماره ................................ به تاریخ ...........................کارشناسی مرحله دوم جهت صدور مجوز بهره برداری داروخانه به شرح ذیل صورت پذیرفت.**

نام و نام خانوادگی متقاضی: نام داروخانه: نوع تقاضا: تاسیس🞏انتقال محل🞏

**1. تابلو داروخانه منطبق بر تبصره 8 ماده 7 فقط دارای نام موسس و فاقد هرگونه علائم تبلیغاتی بر اساس ضوابط شهرداری**

قابل قبول **🞏**غیر قابل قبول🞏

**2. اتصال به شبکه آبرسانی شهری یا روستایی**

قابل قبول🞏 غیر قابل قبول🞏

**3. بهداشتی بودن کف و دیوار داروخانه و امکان شست و شوی آن**

قابل قبول🞏 غیر قابل قبول🞏

**4. مجهز بودن داروخانه به وسایل تامین گرمایش/ سرمایش جهت ایجاد شرایط نگهداری داروها**

وسایل موجود: کولرآبی 🞏 کولر گازی🞏 پنکه🞏 شوفاژ🞏 فن کوئل🞏 بخاری🞏

**5. داروخانه و انبار، مجهز به درب ایمن یا سیستم های ضد سرقت یا دوربین امنیتی** می باشد🞏 نمی باشد🞏

**6. انبار دارای پالت، دماسنج، دیتالاگر، سرمایش و گرمایش**می باشد 🞏نمی باشد 🞏

**7. داروخانه و انبار مجهز به سیستم اعلان حریق و اطفاء حریق و یا کپسول آتش نشانی شارژ شده**می باشد 🞏نمی باشد 🞏

**8. قفسه بندی، میز نسخه پیچی و پیشخوان فراهم شده** قابل قبول 🞏 غیر قابل قبول🞏 می باشد.

**9. قسمت داروهای ترکیبی بر اساس ضوابط داروهای ترکیبی**

الف) میز 🞏 ب) قفسه نگهداری مواد اولیه داروهای ساختنی 🞏

ج) ابزار آلات ساخت داروهای ترکیبی: ترازو🞏 هاون🞏 وسایل شیشه ای و سایر لوازم مورد نیاز🞏

**10. نحوه ارتباط غیر حضوری با داروخانه** تلفن ثابت🞏 تلفن همراه🞏 نمابر🞏 ایمیل 🞏تارنما🞏

**11. رعایت زنجیره سرد در داروخانه** قابل قبول 🞏 غیر قابل قبول🞏

**12. تجهیزات لازم جهت اتصال به سامانه های الکترونیک شامل رایانه و اتصال اینترنتی** قابل قبول 🞏غیر قابل قبول🞏

**13. نحوه نگارش دستور مصرف داروها** مکانیزه تایپی🞏 دستی🞏

**14. نحوه نگهداری داروهای تاریخ گذشته**

نشانه گذاری و نصب تابلو محل نگهداری داروهای تاریخ گذشته و ریکال وجود دارد🞏 ندارد🞏

**15. منایع علمی به روز به صورت الکترونیک یا چاپی موجود است؟ بله** 🞏 **خیر**🞏

**خلاصه گزارش: تاسیس داروخانه پس از رفع نواقص بند های زیر قابل بررسی مجدد خواهد بود.**

**شماره بندهایی که اصلاح آنها ضروری است:**

* **آیا شرایط ایجاد شده در کارشناسی مرحل اول حفظ شده اند؟ بله** 🞏 **خیر**🞏

**سایر توضیحات:**

**نام و امضای کارشناس 1 ارزیابی کننده : نام، امضا و مهرمتقاضی تاسیس:**

**نام و امضای کارشناس 2 ارزیابی کننده :**

**نظر مدیر امور دارویی دانشگاه/دانشکده: امضا**