



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شاهرود
معاونت غذا و دارو

بسمه تعالی

« فرم گزارش کارشناسی و مصوب کمیسیون قانونی ماده 20 مربوط به تأسیس داروخانه »

مشخصات داروخانه و محل مورد تقاضا :

نام داروخانه شهر / روستا از توابع شهرستان

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی وضعیت ارائه خدمات داروخانه

مشخصات مؤسس :

نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی
تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور
شماره و تاریخ پروانه دائم / موقت داروسازی	مدرك تحصيلي	نام پدر

بررسی کارشناسی :

- 1) آخرین آمار جمعیت محل مورد تقاضا (شهر / روستا) در سال جاری با توجه به نامه شماره ----- مورخ ----- سازمان اداره کل آمار و اطلاعات استانداری
- 2) امکانات درمانی محل (با توجه به فرم ضمیمه شماره 2 ضوابط)
- 3) امکانات دارویی محل (با توجه به فرم ضمیمه شماره 2 ضوابط) به تفکیک روزانه، نیمه وقت، شبانه روزی
- 4) فاصله محل سکونت متقاضی تا محل مورد تقاضای تأسیس داروخانه (در صورتیکه ساکن محل نباشد)

- 5) حد نصاب امتیاز محل و تاریخ درخواست متقاضی
- 6) تاریخ استعلام دانشگاه برای اولویت بندی متقاضیان محل
- 7) میزان امتیاز کسب شده توسط متقاضی در تاریخ استعلام (و نوبت بندی) دانشگاه و چگونگی کسب آن
- 8) ذکر اولویت متقاضی در میان متقاضیان محل
- 9) ذکر سوابق قبلی تأسیس داروخانه توسط متقاضی (با قید تاریخ موافقت کمیسیون قانونی ماده 20 با تأسیس و انتقال سرمایه یا ابطال مجوز آن)
- 10) چگونگی رسیدگی به درخواست اولویت های قبلی جدول متقاضیان محل
- 11) معرفی مسئول فنی داروخانه در حال تأسیس (با توجه به فرم ضمیمه شماره 6 ضوابط)
- 12) سایر موارد با توجه به شرایط درخواست مورد بررسی مانند ذکر محدوده تأسیس داروخانه در محل مورد تقاضا مطابق آیین نامه داروخانه ها می باشد.

نظریه کمیسیون :

امضاء و مشخصات کارشناس با ذکر تاریخ :

سوابق پرونده تأسیس داروخانه ----- در جلسه مورخ -----
کمیسیون قانونی ماده 20 امور داروخانه های دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی -----
مطرح و با توجه به نامه شماره ----- مورخ -----
متقاضی صلاحیت تأسیس داروخانه توسط خانم / آقای -----
مورد تأیید قرار گرفت / نگرفت

اعضاء کمیسیون :

رئیس دانشگاه :

نماینده انجمن داروسازان :

معاون غذا و دارو :

داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه :

مدیر دارویی :

داروساز منتخب سازمان نظام پزشکی شهرستان مرکز استان :

□ توضیح : درج نام اعضای کمیسیون در ذیل سمت آنها الزامی است.