

فرم بازرسی از داروخانه جهت بررسی وضعیت فرآورده های مکمل، طبیعی، سنتی، مکمل، شیر خشک و غذای ویژه
 اداره نظارت بر امور فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل، شیر خشک و غذای ویژه - معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

نام داروخانه:	نیمه وقت ☐ روزانه ☐ شبانه روزی ☐	تاریخ بازرسی:	ساعت شروع:
آدرس داروخانه:			
کد پستی:	شماره تلفن ثابت:	شماره همراه مؤسس / نماینده مؤسسين:	
آدرس انبار داروخانه:			
مشخصات پروانه تاسیس داروخانه:	شماره:	تاریخ صدور:	تاریخ اعتبار:
مشخصات مؤسس / مؤسسين:			
نام و نام خانوادگی:	کد ملی مؤسس:	نام و نام خانوادگی:	کد ملی مؤسس:
نام و نام خانوادگی:	کد ملی مؤسس:	نام و نام خانوادگی:	کد ملی مؤسس:
نام و نام خانوادگی مسئول فنی نوبت کاری در هنگام بازرسی:			
ساعت کار:	کد ملی:	شماره پروانه:	تاریخ صدور:
نام و نام خانوادگی داروساز دوم نوبت کاری:			
ساعت کار:	کد ملی:		

ردیف	شرح بازرسی	بله	خیر
۱	مسئول فنی طبق پروانه و ساعات تعیین شده در داروخانه حضور دارد؟		
۲	در غیاب مسئول فنی، قائم مقام واجد شرایط حضور دارد؟		
۳	نسخه پیچی یا عرضه دارو در غیاب یا بدون نظارت مسئول فنی صورت می پذیرد؟		
۴	نگهداری صحیح اسناد و مدارک از قبیل فاکتورهای فروش شرکت های پخش انجام می شود؟		
۵	پروانه تاسیس و مسئولین فنی داروخانه اعتبار دارد؟		
۶	ساعت مجاز فعالیت داروخانه رعایت می گردد؟		
۷	اقدام سلامت محور فاقد شناسه ردیابی و کنترل اصالت معتبر، نگهداری، یا به فروش می رسد؟		
۸	تهیه و تدارک دارو خارج از شبکه رسمی توزیع صورت می پذیرد؟		
۹	عرضه مستمر اقلام تا اتمام موجودی صورت می پذیرد؟		
۱۰	ارائه فاکتور فروش معتبر و مهر شده به بیمار یا ممهور نمودن نسخه صورت می پذیرد؟		
۱۱	فروش اقلامی غیر از فرآورده های سلامت محور در داروخانه صورت می پذیرد؟		
۱۲	اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در داروخانه نگهداری شده یا به فروش می رسد؟		
۱۳	اقلام دارویی تاریخ گذشته و ضایعاتی جمع آوری شده و به صورت مجزا و دارای برچسب نگهداری می شود؟		
۱۴	اتصال به سامانه تی تک و ثبت اقلام اعلام شده و احراز اصالت آنها صورت می پذیرد؟		
۱۵	گرانفروشی و اخذ تعرفه بیش از مبلغ مصوب یا اخذ تعرفه بدون اتصال به سامانه تی تک، صورت می گیرد؟		
۱۶	شرایط نگهداری داروها در قفسه، انبار و یخچال از نظر نور، دما و رطوبت رعایت می شود؟		
۱۷	فاکتور مبلغ خرید اقلام سلامت محور در داروخانه موجود است؟		
۱۸	مؤسس و مسئول فنی همکاری لازم را با بازرسین دارند؟		
۱۹	آیا شیر خشک های رژیمی و غذاهای ویژه در داروخانه موجود بود؟		
۲۰	آیا داروخانه اطلاعات مصرف کنندگان شیر خشک های رژیمی و غذاهای ویژه را در سامانه HIX ثبت می نماید؟		
۲۱	آیا ممنوعیت تبلیغ شیر خشک توسط داروخانه رعایت شده است؟		

فهرست وضعیت توزیع شیرهای خشک رژیمی و غذاهای ویژه

نام شیر خشک رژیمی	موجود	تعداد	شرکت پخش	نام غذای ویژه	موجود	تعداد	شرکت پخش

نام بازرسین	امضاء	مهر و امضاء مسئول فنی / قائم مقام	مهر داروخانه

توضیحات بازرسین در خصوص عدم انطباق‌های مشاهده شده

.....

.....

.....

.....

.....

توضیحات مسئول فنی در خصوص عدم انطباق‌های مشاهده شده

.....

.....

.....

.....

.....