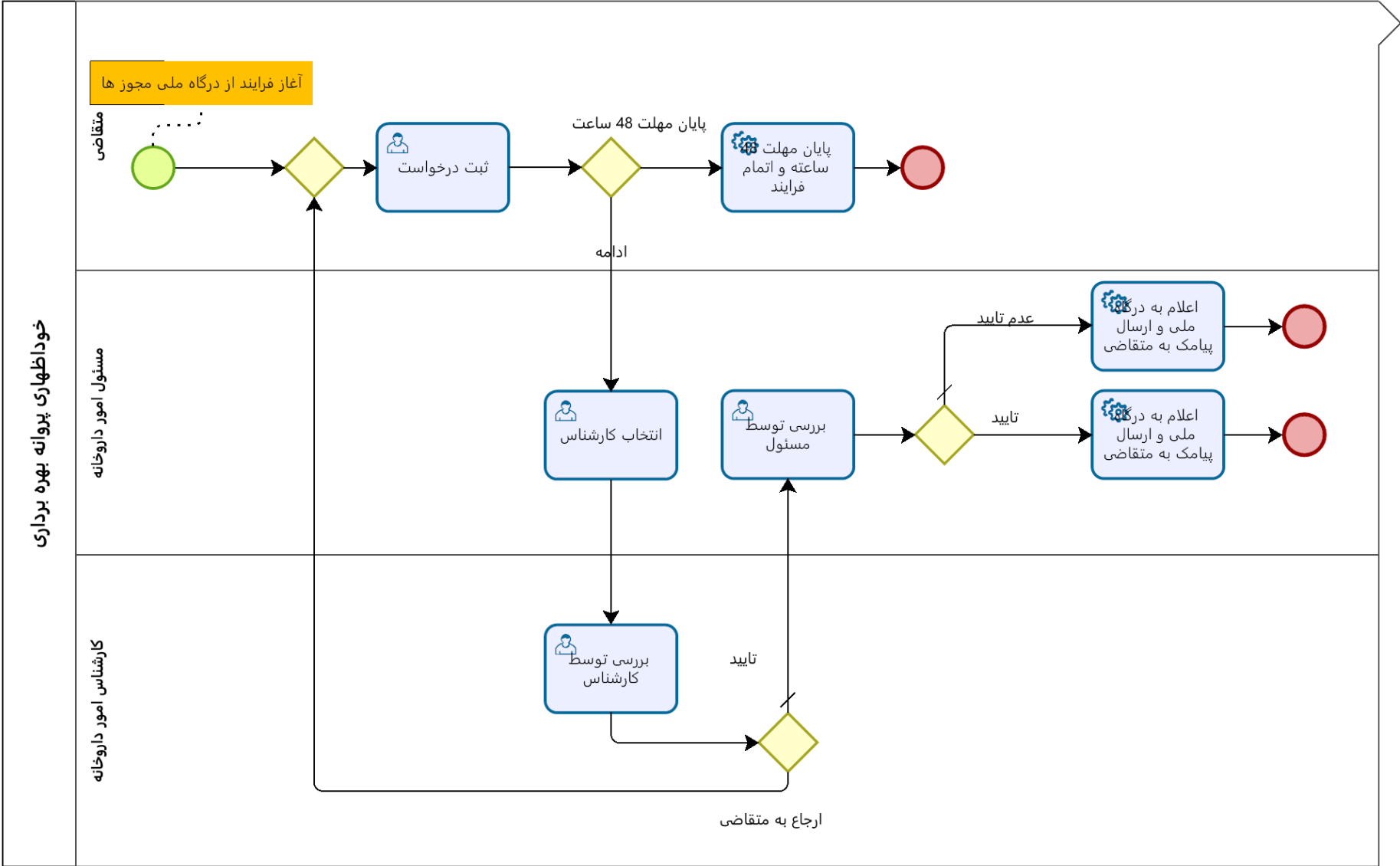


# راهنمای فرآیند خوداظهاری

(پروانه بهره برداری انجمن ها و دانشکده ها)



The screenshot shows the SAMANH software interface. At the top right, the text 'گروه سامانه : مجوز ها-اشخاص حقیقی' (Group SAMANH: Individual Licenses) is visible. Below this, a row of service icons is displayed. The icon for 'دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه' (Pharmacy License Review) is highlighted with a red box. A red arrow points from this icon to a callout box. The callout box contains the following text:

✓ به منظور دسترسی به فرم «خوداظهاری پروانه بهره برداری انجمن ها و دانشکده ها» و تکمیل آن، لطفاً در درگاه غذا و دارو مسیر فوق را دنبال نمایید.

## شروع فرآیند (مقاضی)

### فهرست فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی

تعداد ۲ سطر ۱۰

سطر	نام مجوز	رهگیری	تاریخ ایجاد	عملیات
۱	خوداظهاری موافقت اصولی انجمن ها و دانشکده ها	۱۰۰۰۱۰۲	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۲:۲۸	شروع فرایند
۲	خوداظهاری پروانه بهره برداری انجمن ها و دانشکده ها	۱۰۰۰۱۰۳	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۲:۲۹	شروع فرایند

✓ جهت تکمیل فرم درخواست مربوطه،  
گزینه «شروع فرآیند» را انتخاب نمایید.

فرایندهای آغاز شده از درگاه ملی | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

ذخیره و سربرگ بعدی ثبت نهایی

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

**اطلاعات مجوز**

وسعت مجوز  
 ثبت درخواست  
 شماره مجوز قدیم  
 تاریخ صدور مجوز \*  
 تاریخ اعتبار مجوز \*

**اطلاعات هویتی انجمن داروسازان / دانشکده**

نوع حقوقی  
 انجمن داروسازی  
 نام انجمن داروسازان / دانشکده  
 انجمن داروسازی تهران تندیس  
 تاریخ ثبت \*  
 تلفن همراه نماینده \*  
 استاسنامه \*

نام شرکت تعاونی  
 شماره ثبت  
 شناسه ملی  
 کد اقتصادی \*  
 اسامی اعضا تعاونی  
 فایل اسامی اعضا مورد تایید می باشد

**آدرس مکان داروخانه**

استان آرمایشی  
 بخش آرمایشی  
 کدپستی  
 آدرس  
 خیابان اطلس

دانشگاه علوم پزشکی \*  
 شهر / دهستان \*  
 آرمایشی  
 آرمایشی  
 آرمایشی

**مشخصات داروخانه**

نام داروخانه \*  
 داروخانه دکتر قیاسی  
 نوع فعالیت داروخانه \*  
 داروخانه  
 نیمه وقت  
 از ساعت \*  
 تا ساعت \*

**امتیاز شبانه روزی**

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟  
 بله  خیر   
 از تاریخ \*  
 تا تاریخ \*

با انتخاب این گزینه، در هر مرحله از تکمیل فرم، اطلاعات وارد شده ذخیره می شود و کاربر می تواند در زمان دیگری با مراجعه به کارتابل خود، ادامه تکمیل فرم را پیگیری نماید.

- کلیه مقادیر خواسته شده را در فرم مقابل تکمیل نمایید.
- موارد ستاره دار (\*) الزامی بوده و تکمیل آنها ضروری است.
- در هنگام بارگذاری فایل های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

تعطیلی موقت

✓ اطلاعات مجوز توسط متقاضی تکمیل می گردد.

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ \*  
بله  خیر

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ \*

انتخاب کنید

تاریخ پایان \*

انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره یک

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۵۶۸) ⇨

✓ پس از شروع فرایند سامانه یک کد رهگیری در اختیار شما قرار می‌دهد که نشان‌دهنده ثبت موفق درخواست شما است.

اعلام نظر

اطلاعات هویتی

توضیحات

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

✓ پس از تکمیل تمامی موارد و حصول اطمینان از صحت اطلاعات وارد شده در فرم حاضر، نسبت به انتخاب کلید «ثبت نهایی» اقدام نمایید.

مجدد حنیفه | کارتابیل من | فهرست عنوان کار

به منظور مشاهده و انجام عملیات، بر روی عنوان کار کلیک کنید

تعداد ۴ سطر

مهلته اقدام	تاریخ ایجاد	رهگیری	عنوان کار	عنوان فرآیند	سطر
۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۱:۵۵	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۱:۵۵	۵۴۱۹	انتخاب کارشناس	خوداظهاری صدور مجوز تشخیص صلاحیت فردی موسس	۱
۱۴۰۴/۱۲/۷ ۱۱:۲۱	۱۴۰۴/۱۲/۴ ۱۱:۲۱	۳۳۰۸	ثبت فرم اولیه	درخواست امتیاز گیری	۲
۱۴۰۴/۱۲/۶ ۱۸:۰۰	۱۴۰۴/۱۲/۲ ۱۲:۴۲	۲۷۶۳	انتخاب کارشناس	خوداظهاری صدور پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	۳
۱۴۰۴/۱۱/۲۹ ۱۸:۰۰	۱۴۰۴/۱۱/۲۵ ۱۰:۲۲	۱۰۱۷	انتخاب کارشناس	درخواست امتیاز گیری	۴

امتیاز گیری  
تشخیص صلاحیت موسس  
موافقت اصولی  
پروانه بهره برداری  
شروع به کار داروخانه  
داروخانه  
انتقال پروانه  
خوداظهاری

- ✓ در صورت تأیید، فرآیند به مسئول امور داروخانه ارجاع می‌شود.
- ✓ در صورت نیاز به اصلاح، پرونده به متقاضی بازگردانده می‌شود.
- ✓ در این حالت، متقاضی باید مجدداً نسبت به تکمیل و ارسال فرم اقدام نماید.

مهسا قیاسی | فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری: ۵۵۶۹) | ثبت نهایی | ذخیره و سربرگ بعدی

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

**اطلاعات مجوز**

وسعت مجوز  
 ثبت درخواست  
 شماره مجوز قدیم  
 تاریخ اعتبار مجوز\* ۱۴۰۱/۰۲/۱۴  
 تاریخ صدور مجوز\* ۱۴۰۴/۰۲/۱۴

**اطلاعات هویتی انجمن داروسازان / دانشکده**

نوع حقوقی  
 انجمن داروسازی  
 نام انجمن داروسازان / دانشکده  
 انجمن داروسازی تهران تکدیس  
 تاریخ ثبت\* ۱۳۸۱/۱۲/۰۳  
 تلفن همراه نماینده\* ۰۹۳۵۱۶۲۶۹۱  
 اسامی اعضای تعاونی  
 نام شرکت تعاونی  
 شناسه ملی  
 شماره ثبت  
 کد اقتصادی\*  
 فایل اسامی اعضا مورد تایید می باشد

**آدرس مکان داروخانه**

استان  
 آزمایشی  
 بخش  
 آزمایشی  
 شهر / دهستان  
 آزمایشی  
 کدپستی  
 ۶۵۶۷۶۶۶۹۴  
 آدرس  
 خیابان اطلس

**مشخصات داروخانه**

نام داروخانه\*  
 داروخانه دکتر قیاسی  
 نوع فعالیت داروخانه\*  
 نیمه وقت  
 از ساعت\*  
 ۸  
 تا ساعت\*  
 ۱۴

**امتیاز شبانه روزی**

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟  
 بله  / خیر

از تاریخ\* ۱۴۰۴/۰۴/۱۴  
 تا تاریخ\* ۱۴۰۵/۰۴/۱۴

✓ با انتخاب این گزینه، در هر مرحله از تکمیل فرم، اطلاعات وارد شده ذخیره می‌شود و کاربر می‌تواند در زمان دیگری با مراجعه به کارتابل خود، ادامه تکمیل فرم را پیگیری نماید.

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه | کارتابل من | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری: ۵۶۰۹)

ذخیره و سربرگ بعدی | ثبت نهایی

اطلاعات هویتی | چرخه اقدام | اعلام نظر

عنوان فعالیت	نوع اقدام	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه	علی اکبری		۱۴۰۵/۲/۱۵
بررسی توسط کارشناس	ارجاع به متقاضی	مجید حنیفهء	نیاز به اصلاح مدارک	۱۴۰۵/۲/۱۵

✓ درخواست شما به دلیل وجود نواقص بازگردانده شده است. لطفاً اطلاعات خواسته شده را به درستی تکمیل نمایید.

✓ موارد ستاره دار (\*) الزامی بوده و تکمیل آنها ضروری است.

✓ در هنگام بارگذاری فایل های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

۱ کارتابل من

ارسال شده ها

ایجاد جریان کار سازمان

- امتیاز گیری
- تشخیص صلاحیت موسس
- موافقت اصولی
- پروانه بهره برداری
- شروع به کار داروخانه
- داروخانه
- انتقال پروانه
- خوداظهاری

**در پایان فرآیند پیامک اطلاع رسانی به کاربر  
ارسال می شود.**