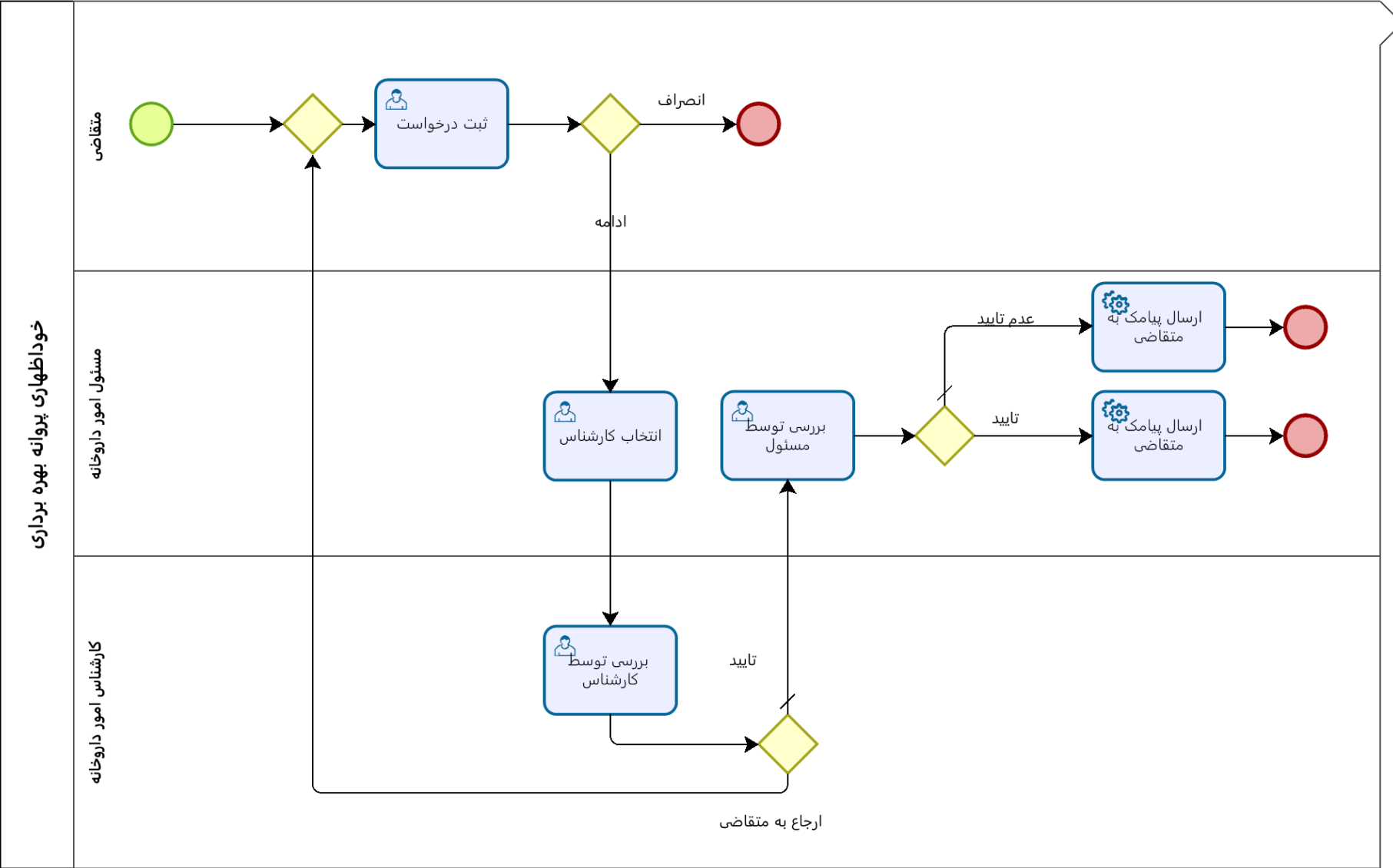


راهنمای فرآیند خوداظهاری

(پروانه بهره برداری بیمارستان ها و مراکز درمانی)



The screenshot shows a website interface for 'سازمان غذا و دارو' (Ministry of Health and Medical Education). The user is logged in as 'حانیه اکبری'. The main menu includes 'ارائه خدمات غیرحضوری داروخانه' (Pharmacy Non-Prescription Services), 'خدمات' (Services), 'مجوزها-اشخاص حقیقی' (Licenses-Physical Persons), and 'گروه سامانه : ' (System Group). A row of service icons is displayed, with the fifth icon, 'دسترس‌های بررسی مجوزهای داروخانه' (Pharmacy License Review Services), highlighted by a red box. Other icons include 'سامانه ثبت تجهیزات و ملزومات پزشکی' (Medical Equipment and Supplies Registration System), 'دسترس‌های بررسی مجوزهای غیرالکترونیکی' (Non-electronic License Review Services), 'سامانه هشدار سریع فرآورده های غذایی و آشامیدنی...IRA...' (Rapid Alert System for Food and Beverages...IRA...), 'سامانه واردات (قدیم) تجهیزات و ملزومات پزشکی' (Import System (Old) Medical Equipment and Supplies), and 'کارتابل مجوزهای مسئول فنی' (Technical Supervisor License Dashboard). A red arrow points to the highlighted icon.

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

شروع فرآیند (مقاضی)

آیسا یوسفی

دستوری بررسی مجوزهای داروخانه

ایجاد جریان کار سازمان

پروانه بهره برداری

شروع به کار داروخانه

داروخانه

خوداظهاری

پروانه بهره برداری داروخانه بیمارستان هاوراگر درمانی

ایجاد جریان کار

شماره درخواست *

۷۶۶۵۵۴۳/۰۹۸۷۷/۰۰

ذخیره انصراف

✓ شماره مجوز قبلی خود را وارد کرده و سپس کلید «ذخیره» را انتخاب نمایید.

✓ در صورت عدم تمایل به ادامه فرآیند، کلید «انصراف» را انتخاب نمایید.

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

پیش نویس ها | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

ذخیره و سربرگ بعدی | ثبت نهایی | انصراف

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز: ثبت درخواست

شماره مجوز قدیم: ۷۶۶۵۵۴۳/۰۹۸۷۷/۰۰

تاریخ صدور مجوز: ۱۴۰۴/۰۲/۱۵

تاریخ اعتبار مجوز: ۱۴۰۷/۰۲/۱۵

مشخصات هویتی بیمارستان ها و مراکز درمانی

شناسه ملی: ۲۰۰۱۰۱۱۱۱۱۱۱

نام بیمارستان: بیمارستان تهران تندیس

تاریخ ثبت: ۱۴۰۵/۰۲/۰۱

کد اقتصادی: ۱۲۳۴

تلفن همراه نماینده: ۰۹۳۹۵۱۶۲۹۱

آدرس مکان داروخانه

استان: آرمایشی

دانشگاه علوم پزشکی: آرمایشی

بخش / دهستان: آرمایشی

کدپستی: ۶۵۶۷۱۶۷۶۹۴

آدرس: خیابان انقلاب

مشخصات داروخانه

شناسه پروانه بهره برداری بیمارستان: ۸۷۹۷۶/۰۰۰/۰۸

شناسه پروانه مدیر فنی: ۵۵۶۵/۰۰۰/۰۹

نام داروخانه: داروخانه بیمارستان تندیس

نوع فعالیت داروخانه: روزانه

از ساعت: ۸ تا ساعت: ۱۸

نوع داروخانه / بیمارستان: بستری / اورژانس

نوع مالکیت: دولتی

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟

بله خیر

از تاریخ: ۱۴۰۵/۰۱/۰۱ تا تاریخ: ۱۴۰۵/۱۲/۲۹



انصراف

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

تعطیلی موقت

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله خیر

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ *

انتخاب کنید

توضیحات

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: .PNG | .JPEG | .JPG | .PDF

فایل شماره یک

فرمت های مجاز: .PNG | .JPEG | .JPG | .PDF

✓ در صورت وجود تعطیلی، الزامی است بخش «مدت زمان تعطیلی» با دقت تکمیل گردد.

انصراف

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری: ۵۶۱۱)

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

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

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

توضیحات

آنیسا یوسفی | ارسال شده‌ها

فهرست عنوان کارهای ارسال شده

تعداد ۱ سطر

گزارش اکسل

مهلت اقدام	تاریخ ایجاد	وضعیت	رهگیری	عنوان کارهای ارسال شده	فرآیند	دسته‌بندی	سطر
۱۴۰۵/۲/۱۸ ۱۷:۳۱	۱۴۰۵/۲/۱۵ ۱۷:۳۱	انتخاب کارشناس	۵۶۱۱	ثبت درخواست	خود اظهاری پروانه بهره برداری داروخانه بیمارستان هاومراکز درمانی	خوداظهاری	۱

✓ متقاضی می‌تواند در این صفحه عنوان کارهای ارسال شده خود را مشاهده فرمایید.

- دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه
- کارنایل من
- ارسال شده‌ها
- ایجاد جریان کار سازمان
- پروانه بهره برداری
 - شروع به کار داروخانه
 - داروخانه
 - خوداظهاری

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.

پیش نویس ها | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت نهایی | انصراف

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز:

ثبت درخواست:

شماره مجوز قدیم: ۷۶۶۵۵۴۳/۰۹۸۷۷/۰۰

تاریخ صدور مجوز*: ۱۴۰۴/۰۲/۱۵

تاریخ اعتبار مجوز*: ۱۴۰۶/۰۲/۱۵

مشخصات هویتی بیمارستان ها و مراکز درمانی

شناسه ملی: ۲۰۰۱۰۱۱۱۱۱۱

نام بیمارستان: بیمارستان تهران تندیس

تاریخ ثبت*: ۱۴۰۵/۰۲/۰۱

کد اقتصادی*: ۱۲۳۴

تلفن همراه نماینده*: ۰۹۳۹۵۱۶۲۹۱

شماره ثبت*: ۱۲۳۴۵

پروانه بهره برداری بیمارستان*: bug1.png

آدرس مکان داروخانه

استان*:

شهر / دهستان*:

بخش*:

کدپستی*: ۶۵۶۷۱۶۷۶۹۴

آدرس*:

خیابان انقلاب:

مشخصات داروخانه

شناسه پروانه بهره برداری بیمارستان*: ۸۷۹۷۶/۰۰۰/۰۸

شناسه پروانه مدیر فنی*: ۵۵۶۵/۰۰۰/۰۹

نام داروخانه*:

داروخانه بیمارستان تندیس

روزانه:

از ساعت*: ۸

تا ساعت*: ۱۸

نوع داروخانه / بیمارستان*: بستری / اورژانس

نوع فعالیت داروخانه*:

نوع مالکیت*:

دولتی:

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟

بله خیر

از تاریخ*: ۱۴۰۵/۰۱/۰۱

تا تاریخ*: ۱۴۰۵/۱۲/۲۹

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.**