

سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حال راه اندازی سامانه مدیریت داروخانه های کشور می باشد. این سامانه وظیفه اتوماسیون کلیه امور مربوط به داروخانه ها از قبیل صدور مجوز تأسیس، پروانه تأسیس، پروانه های مسئولین فنی، جابجایی محل داروخانه، انتقال سرمایه و ... را به عهده خواهد داشت. بدیهی است پس از راه اندازی این سامانه کلیه تعاملات مؤسسين و مسئولین فنی با واحد امور داروخانه دانشگاهها بصورت الکترونیکی انجام خواهد پذیرفت. جهت فراهم سازی مقدمات اجرای سامانه مدیریت امور داروخانه ها، سازمان غذا و دارو طرحی را جهت جمع آوری اطلاعات داروخانه های موجود و صدور پروانه الکترونیکی مختص داروخانه و مسئولین فنی تعریف نموده است. کلیه داروخانه های کشور موظف هستند که اطلاعات داروخانه، مؤسسی و مسئولین فنی خود را در این سیستم وارد نموده که رهگیری در یافت نماید. پس از بررسی و صحت گزری اطلاعات در یافت شده توسط دانشگاهها، کارت های هوشمند مؤسسين و مسئولین فنی صادر و به آدرس نشان ارسال خواهد گردید.

## صفحه اصلی سایت

سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در شرف راه اندازی سامانه مدیریت داروخانه های کشور می باشد. این سامانه وظیفه اتوماسیون کلیه امور مربوط به داروخانه ها از قبیل صدور مجوز تأسیس، پروانه تأسیس، پروانه های مسئولین فنی، جابجایی محل داروخانه، انتقال سرمایه و ... را به عهده خواهد داشت. بدیهی است پس از راه اندازی این سامانه کلیه تعاملات مؤسسين و مسئولین فنی و واحد امور داروخانه های دانشگاهها بصورت الکترونیکی انجام خواهد پذیرفت. جهت فراهم سازی مقدمات اجرای سامانه مدیریت امور داروخانه ها، سازمان غذا و دارو طرحی را جهت جمع آوری اطلاعات داروخانه های موجود و صدور کارت های هوشمند مخصوص مؤسسين و مسئولین فنی تعریف نموده است. کلیه داروخانه های کشور موظف هستند که اطلاعات داروخانه، مؤسسی و مسئولین فنی خود را در این سیستم وارد نموده که رهگیری در یافت نماید. پس از بررسی و صحت گزری اطلاعات در یافت شده توسط دانشگاهها، کارت های هوشمند مؤسسين و مسئولین فنی صادر و به آدرس نشان ارسال خواهد گردید.

 <p>در صورتیکه فلات نام انجام داده آید و موافق به در یافت نام کاربری و رمز عبور شده آید، از این بخش برای ورود به سیستم و تکمیل با ویرایش اطلاعات استفاده نماید.</p> <p>ورود به سیستم</p>	 <p>در صورتیکه برای اولین بار وارد سامانه می شوید و آید نام کاربری می باشد برای تکمیل اطلاعات داروخانه از این بخش استفاده نماید.</p> <p>ثبت نام پروانه الکترونیکی داروخانه</p>	 <p>در صورتیکه برای اولین بار وارد سامانه میشود و آید نام کاربری می باشد برای تکمیل اطلاعات داروخانه از این بخش استفاده نماید.</p> <p>درخواست تأسیس داروخانه</p>
---	---	---

## درخواست تأسیس داروخانه

متقاضیان تأسیس داروخانه، می توانند با انتخاب گزینه "درخواست تأسیس داروخانه" اطلاعات اولیه درخواست را ثبت نموده و در زمان اعلام فراخوان از طرف دانشگاه مورد درخواست، مدارک خود را در سامانه تکمیل نمایند. توجه نمایید که ثبت درخواست تأسیس به هیچ عنوان به منزله موافقت با تأسیس داروخانه نبوده و صرفاً جهت اطلاع رسانی در زمان اعلام فراخوان تأسیس داروخانه می باشد. با انتخاب این گزینه وارد شرایط تأسیس داروخانه برای متقاضی قابل نمایش میشود:



لطفا تمامی موارد اعلام شده در شرایط تأسیس داروخانه را مشاهده نمایید و در صورت موافقت با شرایط اعلام شده، چک باکس مربوطه جهت اعلام موافقت را تیک کرده و دکمه "ادامه" را انتخاب نمایید.

شرایط تأسیس داروخانه :

فاده 1) با در نظر گرفتن حد نصاب جمعیت هر شخصی واحد شرایط می تواند در صورت کسب حد نصاب اعتبار بشرح زیر و تأیید صلاحیت از سوی کمیسیون امور داروخانه ها طبق ضوابط اعلام به تأسیس داروخانه نماید:

برای شهر تهران	2.850 اعتبار
برای شهرهای با جمعیت 1.000.000 نفر و بیشتر	2.800 اعتبار
برای شهرهای با جمعیت 500 هزار الی یک میلیون نفر	2.700 اعتبار
برای شهرهای با جمعیت 300 الی 500 هزار نفر	2.600 اعتبار
برای شهرهای با جمعیت 100 الی 300 هزار نفر	2.400 اعتبار
برای شهرهای با جمعیت 50 الی 100 هزار نفر	2.200 اعتبار
برای شهرهای با جمعیت کمتر از 50 هزار نفر	2.000 اعتبار

ضمی مطالعه دقیق قوانین و مقررات، با همه موارد موافقم و تمامی مسئولیت های اطلاعات ثبت شده را برعهده می گیرم.

بعد از تایید موافقتنامه، فرم درخواست تأسیس داروخانه برای متقاضی قابل مشاهده می شود.

درخواست تأسیس داروخانه :

تاریخ درخواست: 1394/08/27

دانشگاه دریافت کننده: \* لطفا دانشگاه دریافت کننده را انتخاب نمایید

اطلاعات تماس جهت پیگیری

تلفن همراه: \*  
تلفن ثابت: \*  
آدرس: \*

در صورت تغییر آدرس، جهت دریافت نامه های ارسالی از دانشگاه علوم پزشکی، سورهها این تغییر را در سامانه اعمال نمایید.

اولویت اول: \*  
اولویت دوم: \*  
اولویت سوم: \*

لطفا استان را انتخاب نمایید  
لطفا شهرستان را انتخاب نمایید  
لطفا بخش را انتخاب نمایید  
لطفا شهر یا روستا را انتخاب نمایید

دانشگاه دریافت کننده درخواست: این گزینه مربوطه به دانشگاهی است که درخواست متقاضی را دریافت میکند، دانشگاه دریافت کننده درخواست را از لیست دانشگاههای علوم پزشکی انتخاب کنید.

در قسمت اطلاعات تماس جهت پیگیری، اطلاعات متقاضی قابل درج میباشد توجه نمایید که شماره موبایل بدون صفر اول درج شود. (مثال ۹۱۲۱۲۳۴۵۶۷)

شماره تلفن ثابت به همراه پیش شماره ثبت گردد.

از آنجایی که اطلاع رسانی های بعدی از طریق پست الکترونیک و مکاتبات اداری انجام خواهد شد، لطفا در ورود اطلاعات پست الکترونیک و آدرس پستی، دقت فرمایید.

بعد از انتخاب دانشگاه دریافت کننده درخواست، با توجه شهرستانهای تحت پوشش دانشگاه، حداکثر ۳ اولویت جهت انتخاب شهر یا روستا جهت پیشنهاد تاسیس داروخانه، در دسترس قرار خواهد گرفت. توجه نمایید که با انتخاب شهرستان تحت پوشش دانشگاه، در لیست بخشها (لیست "لطفا بخش مورد نظر را انتخاب نمایید") بخشهای زیر مجموعه شهرستان قابل نمایش خواهد شد و با انتخاب بخش از لیست به نمایش در آمده، شهرها و روستاهای زیرمجموعه آن بخش قابل نمایش خواهد بود.

بعد از تکمیل اطلاعات، دکمه ثبت و ادامه را کلیک کنید تا وارد صفحه درج اطلاعات متقاضیان شوید.



در این صفحه لیست تمامی متقاضیانی که ثبت میکنید برای شما قابل نمایش خواهد بود، برای ثبت متقاضی جدید دکمه [+ اضافه کردن متقاضی جدید](#) را انتخاب نمایید تا فرم ورود اطلاعات متقاضی نمایان گردد. فیلدهایی که ستاره دار شده اند اجباری هستند و میبایست ورود اطلاعات شوند.



در ورود اطلاعات به موارد زیر توجه نمایید

- کد ملی بصورت ۱۰ رقمی درج شود.
  - توجه نمایید که تصویر شخص و تصویر مدرک آخرین مدرک تحصیلی، حداکثر تا ۲۰۰ کیلوبایت مجاز شناخته میشوند.
  - در قسمت آدرس محل سکونت، منظور از فیلد "از تاریخ"، تاریخی است که متقاضی از آن تاریخ به بعد در آدرس معرفی شده سکونت دارد.
  - در قسمت سایر موارد، توجه نمایید که سهام موسس از داروخانه بر اساس دانگ مشخص میشود که از لیست قابل انتخاب می باشد.
  - خانواده شهید: در صورتیکه بلی را انتخاب نمایید، باید نسبت با شهید از لیست "نسبت" انتخاب شود.
  - خانواده جانباز: در صورتیکه بلی را انتخاب نمایید، باید درصد جانبازی و نسبت با جانباز از لیست "نسبت با جانباز" انتخاب شود.
  - در صورتیکه متقاضی سابقه ایثارگری داشته باشد، مدت حضور در جبهه بصورت ماه و سال، قابل درج میباشد.
- با ثبت اطلاعات متقاضی، بر گه "سوابق کاری" برای متقاضی فعال میشود تا سوابق کاری موسس درج شده را ثبت نماید.

با انتخاب دکمه "اضافه کردن سابقه جدید" صفحه زیر جهت ثبت اطلاعات سابقه کاری، نمایش داده میشود:

اطلاعات سابقه کار متقاضی :

سابقه کار متقاضی

محل خدمت:

تاریخ شروع همکاری:

تاریخ پایان همکاری:

شهر محل خدمت:

لطفا استان را انتخاب نمایید.

لطفا شهرستان را انتخاب نمایید.

لطفا بخش را انتخاب نمایید.

لطفا شهر یا روستا را انتخاب نمایید.

انتخاب فایل

بازگشت ثبت

پس از درج اطلاعات سابقه کار، و پیوست گواهی تایید کننده سابقه کار، برای ثبت اطلاعات دکمه "ثبت" را کلیک کنید. در صورتیکه متقاضی قصد ثبت چندین سابقه کار را داشته باشد، میتواند بعد از برگشت به لیست سوابق کار موسس، با انتخاب مجدد **+** اضافه کردن سابقه جدید، سابقه کار بعدی را در سامانه ثبت نماید.

پس از ورود اطلاعات سوابق کار، به لیست موسسین این درخواست رفته و دکمه **ادامه** را انتخاب میکنیم. در صفحه بعدی سایر اطلاعات تکمیلی درخواست را درج نمایید.

اطلاعات تکمیلی درخواست:

شرح درخواست:

ثبت و ادامه بازگشت انصراف

پس از درج شرح تکمیلی درخواست، دکمه **ثبت و ادامه** را کلیک کنید.

در صفحه بعدی خلاصه اطلاعات درخواست تاسیس داروخانه نمایش داده میشود و با انتخاب دکمه **ادامه** به صفحه آخر درخواست رفته و کد رهگیری را دریافت و نگهداری نمایید.

جزئیات درخواست:

اطلاعات درخواست

کد رهگیری: 9408270000000000

ثبت و ادامه بازگشت انصراف

توجه نمایید که در زمان ارائه فراخوان از طرف دانشگاه علوم پزشکی انتخاب شده در درخواست تاسیس داروخانه، جهت تکمیل و بروزرسانی درخواست، به شما اطلاع رسانی خواهد شد.

## ثبت نام پروانه الکترونیکی داروخانه

با انتخاب این گزینه وارد ثبت نام پروانه الکترونیکی داروخانه ها میشود:



پس از کلیک بر روی دکمه ثبت نام شکل زیر نمایش داده می شود  
در این قسمت شماره پروانه داروخانه ، کد پستی داروخانه ، تلفن همراه ( تلفن همراه نام کاربری شما در سامانه خواهد بود )  
و کلمه عبور می بایست ترکیبی از حروف و اعداد باشد ( می بایست ثبت گردد و کد امنیتی را وارد کرده پس از ثبت  
اطلاعات و کلیک بر روی ثبت نام ، تماس توسط اپراتور زمانک صورت می گیرد و کد فعالسازی قرائت می شود لطفا تلفن  
خود را در دسترس قرار دهید .

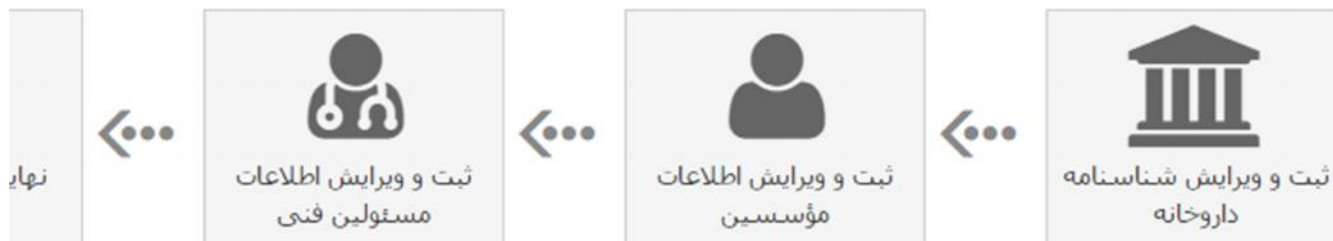
پس از ثبت نام برای ورود به سیستم باید از نام کاربری (شماره تلفن همراه) و رمز عبور ثبت شده استفاده نمایید .

### ورود به سیستم



کاربر داروخانه پس از ورود به سامانه می بایست تحت ۴ مرحله اطلاعات داروخانه تکمیل نماید که عبارتند از:

۱. ثبت اطلاعات داروخانه
۲. ثبت اطلاعات موسسین داروخانه
۳. ثبت اطلاعات مسئولین فنی داروخانه
۴. مشاهده اطلاعات ثبت شده و تایید نهایی



### فرم تکمیل شناسنامه داروخانه:

در فرم تکمیل اطلاعات داروخانه، اطلاعات مرجع صادر کننده پروانه، نام، محل، تاریخ صدور پروانه، تاریخ کمیسیون امور داروخانه ها و ... به همراه درج موقعیت GIS اس داروخانه بر روی نقشه تکمیل میگردد.

علاوه بر این اطلاعات، تصویر پروانه فعلی داروخانه جهت کنترل صحت اطلاعات میبایس پیوست گردد.

شناسنامه داروخانه:

اطلاعات داروخانه  مدارک داروخانه  موقعیت جغرافیایی

بازگشت

\*مرجع صادر کننده پروانه:

محل داروخانه:

نام داروخانه:  نام درج شده در پروانه:

\*شماره پروانه تأسیس داروخانه:  نوع سرویس داروخانه:

در صورتی که تاریخ تأیید کمیسیون در پروانه تأسیس داروخانه شما قید نشده است، این تاریخ را از دانشگاه صادر کننده پروانه تأسیس داروخانه استعلام نمایید.

تاریخ تأیید کمیسیون امور داروخانه ها:

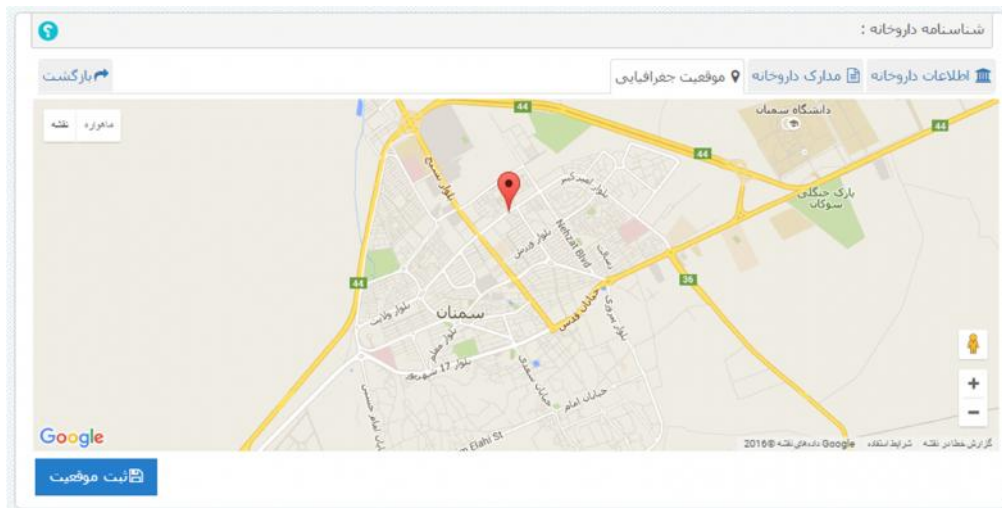
\*تاریخ صدور پروانه:

\*کد پستی:  تلفن:

\*تلفن همراه:  تلفن همراه (XXXXXX):

\*آدرس:  فاکس:

## تعیین موقعیت جغرافیایی داروخانه:



## فرم تکمیل اطلاعات موسس داروخانه:

بعد از ثبت اطلاعات داروخانه، اطلاعات موسس یا موسسین داروخانه ثبت میگردد. در این فرم با درج کد ملی و تاریخ تولد، اطلاعات شناسنامه موسس از سرویس ثبت احوال دریافت شده و در فرم نمایش داده میشود.

برای تکمیل اطلاعات موسس درج اطلاعات تماس و اطلاعات آخرین مدرک تحصیلی الزامی میباشد.

جهت صدور پروانه تاسیس داروخانه، تصاویر پرسنلی موسس همانطور که در فرم زیر نمایش داده شده است، دریافت میشود.

بازگشت
اطلاعات مؤسس

نوع:

**مشخصات فردی**

<b>* کد ملی:</b>	<input type="text"/>	<b>جنسیت:</b>	<input type="radio"/> خانم <input checked="" type="radio"/> آقا	<b>تاریخ تولد:</b>	<input type="text"/>
<b>* نام:</b>	<input type="text"/>	<b>* نام پدر:</b>	<input type="text"/>	<b>* نام خانوادگی:</b>	<input type="text"/>
<b>* شماره شناسنامه:</b>	<input type="text"/>	<b>* تلفن همراه:</b>	<input type="text"/>	<b>* محل صدور:</b>	<input type="text"/>

محل تولد:

محل تولد:

محل تولد:

محل تولد:

**آدرس محل سکونت**

شهر:

شهر:

شهر:

شهر:

آدرس:

کد پستی:



## فرم تکمیل اطلاعات مسئول فنی داروخانه:

بعد از ثبت اطلاعات موسس یا موسسین داروخانه، اطلاعات مسئولین فنی داروخانه ثبت میگردد. در این فرم نیز همانند فرم ثبت اطلاعات موسسین داروخانه، با درج کد ملی و تاریخ تولد، اطلاعات شناسنامه مسئول فنی از سرویس ثبت احوال دریافت شده و در فرم نمایش داده میشود.

برای تکمیل اطلاعات مسئولین فنی، درج اطلاعات تماس و اطلاعات آخرین مدرک تحصیلی الزامی میباشد.

جهت صدور پروانه مسئول فنی، تصاویر پرسنلی مسئول فنی همانطور که در فرم زیر نمایش داده شده است، دریافت میشود.

## فرم تکمیل اطلاعات شیفت کاری مسئول فنی داروخانه:

بعد از ثبت اطلاعات مسئول فنی، جهت صدور پروانه مسئول فنی، می بایست شیفتهای کاری مسئول فنی، در برگه مشخص شده درج گردد. در ثبت اطلاعات شیفتها، امکان انتخاب شیفت، روز و محدوده ساعات کاری قابل انتخاب می باشد.

## نهایی سازی اطلاعات داروخانه:

پس از تکمیل اطلاعات داروخانه، موسسین و مسئولین فنی، جهت کارشناسی اطلاعات ثبت شده و صدور پروانه های مربوطه، اطلاعات توسط داروخانه تایید نهایی شده و به کارتابل مسئول واحد دانشگاه مربوطه ارسال میگردد. در این مرحله اطلاعات برای داروخانه قفل شده و دسترسی ویرایش و تغییر اطلاعات از دانشگاه گرفته خواهد شد.

پس از گذراندن مراحل کارشناسی توسط مسئولین دانشگاه علوم پزشکی مربوطه، در هر مرحله در صورت ناقص بودن اطلاعات، اطلاعات به پروفایل داروخانه مربوطه برگشت داده خواهد شد تا پس از ویرایش و تکمیل اطلاعات، مجدداً به کارتابل دانشگاه ارسال خواهد شد.

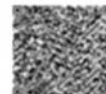
نهایی سازی اطلاعات:					
اطلاعات داروخانه					
شماره پروانه: 1234567890123456	نوع سرویس: روزانه	نام داروخانه: تست	نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی: سمنان	شهر: شهر سمنان	نوع مدارک پوستی:
کد پستی: 1111111111	تاریخ کمیسیون: 1394/08/24	تاریخ صدور: 1394/08/02	آدرس:		
اطلاعات مؤسسی					
نام / عنوان:	کد ملی / شناسه ملی:	تلفن همراه / تلفن:	دانگ:	نوع مؤسسی:	نوع مدارک پوستی:
محمد رضایی	3810109355	9123333333	6	حقوقی	
اطلاعات مسئولین فنی					
نام:	کد ملی:	تلفن همراه:	شماره پروانه:	شماره گواهی:	شیفت کاری:
محمد رضایی	3810109355	9123333333	3	3	صبح ۱۰:۳۰ تا ۱۲:۰۰
توضیح کارت پایان خدمت یا کارت معافیت دائم مسئول فنی					

## صدور پروانه:

پس از تایید اطلاعات توسط معاون دانشگاه علوم پزشکی مربوطه، در صورتیکه سرویس HIX برای این داروخانه فعال شده باشد، امکان پرینت پروانه های تاسیس و مسئول فنی برای داروخانه فعال خواهد شد.



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
پروانه تاسیس داروخانه‌ها مرکز ملی دکتر عامریان



کد رهگیری: ۱۳۳۷۳۳۸۸  
شماره پروانه: ۴۳۵۶  
کد ملی: ۳۳۸۱۴۱۳۲

به استناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی مصوب خرداد ماه یکم هزار سیصد و چهار و اصلاحات بعدی آن و آیین نامه های مربوط مدارک جناب آقای دکتر محمد امین عامریان فرزند محمد تقی متولد سال ۱۳۴۷ دارای شماره شناسنامه ۱۹۰۳ و شماره ملی ۴۵۹۰۶۳۷۵۰۲ صادره از شهردار با مدرک تحصیلی دکتر داروسازی در کمیسیون مورخ ۱۳۸۲/۰۲/۰۹ امور داروخانه ها مطرح و مورد بررسی قرار گرفت. بنابراین به نامبرده اجازه داده می شود تا داروخانه مورد تقاضا را در خیابان پرستار - کد پستی ۳۶۷۱۹۶۳۷۳۵ تاسیس نماید.

دکتر محمد امین عامریان  
مدیر کل داروخانه ها

این سند در سامانه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ثبت گردیده و قابل استعلام است. هرگونه تغییر در این سند منوط به تایید مراجع ذیصلاح است. این سند در سامانه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ثبت گردیده و قابل استعلام است. هرگونه تغییر در این سند منوط به تایید مراجع ذیصلاح است.



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
پروانه تاسیس داروخانه‌ها مرکز ملی دکتر عامریان



کد رهگیری: ۱۳۳۷۳۳۸۸  
شماره پروانه: ۴۳۵۶  
کد ملی: ۳۳۸۱۴۱۳۲

به استناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی مصوب خرداد ماه یکم هزار سیصد و چهار و اصلاحات بعدی آن و آیین نامه های مربوط صلاحیت جناب آقای دکتر محمد امین عامریان فرزند محمد تقی متولد سال ۱۳۴۷ دارای شماره شناسنامه ۱۹۰۳ و شماره ملی ۴۵۹۰۶۳۷۵۰۲ صادره از شهردار با مدرک تحصیلی دکتر داروسازی و پروانه داروسازی شماره ۱۳۸۴/خ مورخ ۱۳۸۶/۰۴/۰۳ بررسی و مورد تایید قرار گرفت. لذا به نامبرده اجازه داده می شود تا مسئولیت فنی داروخانه واقع در خیابان پرستار - کد پستی ۳۶۷۱۹۶۳۷۳۵ در ساعات صبح و عصر را بر عهده گیرد.

دکتر محمد امین عامریان  
مدیر کل داروخانه ها

این سند در سامانه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ثبت گردیده و قابل استعلام است. هرگونه تغییر در این سند منوط به تایید مراجع ذیصلاح است. این سند در سامانه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ثبت گردیده و قابل استعلام است. هرگونه تغییر در این سند منوط به تایید مراجع ذیصلاح است.