



|                          |     |                          |     |  |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 1) آیا مسئول فنی در داروخانه حضور دارد ؟ (علت عدم حضور)  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 2) آیا تابلوی اعلام ساعات فعالیت داروخانه در معرض دید نصب شده است  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 3) آیا ساعات فعالیت داروخانه با توجه به آیین نامه داروخانه ها رعایت می گردد                                  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 4) آیا پروانه تاسیس و مسئول فنی داروخانه در معرض دید مراجعین نصب شده است                                     |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 5) آیا پروانه های مسئول فنی داروخانه اعتبار دارد   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 6) آیا کنترل نسخ از نظر اشکالات نسخه نویسی ، تداخلات دارویی و .... توسط مسئول فنی انجام می گیرد .            |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 7) آیا نظارت در تحویل دارو (مطابق با نسخه ) و مشاوره با بیمار توسط مسئول فنی صورت می پذیرد                   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 8) آیا افراد فاقد صلاحیت علمی و فنی در تحویل دارو به بیمار دخالت دارند                                       |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 9) آیا نسخه پیچی در غیاب مسئول فنی صورت می پذیرد   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 10) آیا شرایط نگهداری داروها در قفسه ها و یخچال از نظر نور ، دما ، و رطوبت رعایت می گردد                     |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 11) آیا داروی خارج از فهرست رسمی داروهای ایران در داروخانه نگهداری شده و به فروش می رسد                      |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 12) آیا اقلام بدون پروانه و مجوز (دارویی ، آرایشی ، بهداشتی ،...) در داروخانه نگهداری شده و به فروش می رسد   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 13) آیا اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در داروخانه نگهداری می شود                                     |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 14) آیا اقلام دارویی و مواد اولیه تاریخ گذشته در انبار نگهداری می شود  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 15) آیا کارکنان و مسئول فنی داروخانه از روپوش استفاده می نمایند  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 16) آیا مسئول فنی اتیکت مخصوص بر روپوش خود نصب نموده اند   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 17) آیا گرانفروشی در داروخانه مشاهده می شود( سود بر اساس فاکتور خرید ، حق فنی نسخه ، دستمزد ساخت دارو، ....) |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 18) آیا فروش دارو بدون نسخه معتبر انجام می پذیرد (به جز داروهای OTC)   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 19) آیا تحویل دارو به بیمار با توجه به موجود بودن دارو انجام می پذیرد  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 20) آیا وضعیت ظاهری داروخانه و محل ساخت داروهای ترکیبی از نظر نظم و نظافت مناسب است                          |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 21) آیا وضعیت ظاهری انبار از نظر نظافت و شرایط فیزیکی مناسب است  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 22) آیا بسته بندی مجدد داروها و برجسب زنی آنها طبق ضوابط صورت می گیرد  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 23) آیا فاکتور خرید اقلام دارویی و غیر دارویی در داروخانه موجود است  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 24) آیا داروهای ترکیبی در داروخانه ساخته می شود  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 25) آیا فضای کافی و شرایط فیزیکی مناسب جهت ساخت داروهای ترکیبی در داروخانه در نظر گرفته شده است              |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 26) آیا مواد اولیه ساخت داروهای ترکیبی از منابع معتبر قانونی تهیه می گردد                                    |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 27) آیا مواد اولیه تجویز شده در نسخه برای ساخت دارو های ترکیبی در داروخانه موجود است                         |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 28) آیا برای ساخت داروهای ترکیبی از اب مقطر استفاده می شود   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 29) آیا دفتر ساخت داروهای ترکیبی (با درج نام سازنده و تایید مسئول فنی) در داروخانه موجود است                 |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 30) آیا داروهای ترکیبی در حجم زیاد تهیه و نگهداری می شود   |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 31) آیا تهیه الكل از مراکز پخش دارویی مجاز انجام می شود  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 32) آیا داروخانه مجوز فروش اینترنتی اقلام غیردارویی در داروخانه های کشور را دارد                             |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 33) آیا ضابطه و دستورالعمل مرتبط با فروش اینترنتی اقلام غیر دارویی در داروخانه های کشور رعایت می گردد        |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 34) آیا برخورد و همکاری داروخانه با بیماران و مراجعین مناسب است  |
| <input type="checkbox"/> | بله | <input type="checkbox"/> | خیر | 35) آیا موسس و مسئول فنی در پاسخ به سولات و بازدید ها همکاری لازم را با بازرسی دارند                         |

ساعت ورود: : ساعت خروج:

نوع همکاری با سازمان های بیمه گر :

تامین اجتماعي  خدمات درمانی  خدمات درمانی نیروهای مسلح  کمیته امداد امام خمینی  سایر

توضیحات داروخانه در مورد تخلفات گزارش شده در این بازدید :

توضیحات بازرسی در مورد تخلفات گزارش شده در این بازدید (در صورت مشاهده تخلفاتی نظیر وجود داروهای تاریخ گذشته یا اقلام فاقد پروانه و مجوز در داروخانه ، اقلام مذکور باید ذکر شود) :

به داروخانه جهت رفع موارد تخلف گزارش شده تا در مراجعه بعدی نسبت به رفع آن اقدام نماید :

بدیهی است در موارد فوق الذکر توسط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه طبق آیین نامه داروخانه ها برخورد خواهد شد .

مهر داروخانه

تذکر 1 - گزارش بازرسی انجام شده در 2 نسخه تنظیم و ارائه می گردد . (نسخه اول - دانشگاه ، نسخه دوم - داروخانه)

تذکر 2 - نسخه بازرسی مربوط به داروخانه به مسئول فنی حاضر تحویل شده و باید به اطلاع موسس هم برسد .

مهر و امضای مسئول فنی حاضر

نام و نام خانوادگی و امضای بازرسی :

مدیر دارو و مواد مخدر دکتر مهشید مطغری

تاریخ و امضا