

رسوم نقابة الصيدالة	رسوم صندوق تقاعد الصيدالة
سدد الرسم البالغ (دينار) فقط بالوصل المرقم والمؤرخ في ٢٠ / /	سدد الرسم البالغ (دينار) فقط بالوصل المرقم والمؤرخ في ٢٠ / /
امين الصندوق	امين الصندوق

(١) الكشف الاولي

تعليمات فتح الصيدليه

- ١- ان يكون المحل لائقاً وله واجهه رئيسيه واحده من الالمنيوم اذا وقع على شارع عام واحد ويمكن ان يكون للمحل واجهتين فيما اذا وقع المحل على شارعين رئيسيين لكل منهما باب ضمن الواجهه (وتعتبر القيصريه كشارع رئيسي)
- ٢- الانتقال واجهه المحل عن (٣٠ , ٢ م) مترين وثلاثين سنتمتر
- ٣- يقدم مخطط من مكتب هندسي للمحل موضح فيه الابعاد والمساحه
- ٤- أن تكون أرضية المحل إضافة للمنطقة المحددة كواجهة أمام الصيدلية مرصوفة بنوعية عالية من الكاشي
- ٥- تكون الجدران مطلية بمواد قابلة للغسل ويفضل (دهان البويه)
- ٦- أن تكون الواجهة لائقة من حيث الجدران والأبواب
- ٧- ان لا تقل مساحة المحل عن ٢٠ م^٢ عشرون متراً مربعاً بضمنها محل معزول لتحضير الوصفات لا تقل مساحته عن ثلاثة امتار مربعه مزود بمصدر للماء النقي ومغسله لاغراض الغسل والتنظيف
- ٨- ان لا يكون المحل متصلاً بأي عياده او محل آخر
- ٩- ان لا تقل المسافه بينها وبين اية صيدليه مجاوره بأقل من ٢٥ م (تقاس من أقرب نقطتين)
- ٩- الاناره جيده في كافة اماكن المحل

(٢) الكشف النهائي

- ١- توفر دواليب من الخشب الراقي المدهون أو الميلامين المزججة بأرتفاع لا يقل عن ١,٨ م وعرض لا يقل عن ٩٠ سم ولا يقبل استخدام (حديد الدكسن) مطلقاً
- ٢- توفر وسائل تكييف كافية (وفي الوقت الحالي استخدام مكيفه ذات السحب الكهربائي الواطي والقابله للتشغيل على المولدة الصغيره - ويمنع استخدام مبردات الهواء)
- ٣- توفر ثلاجه لا يقل حجمها عن (٩) قدم تعمل بصوره جيده
- ٤- توفر ادوات التحضير المناسبه والكافيه
- ٥- توفر جهاز أطفاء
- ٦- توفر لافته ضوئيه يبين فيها اسم الصيدلي والصيدليه وبشكل واضح ومستوفيه للشروط
- ٧- توفر مولدة كهربائية بطاقه (3.5 KV)
- ٨- توفر حاسبه الكترونيه جديده نوع بانتيوم ٤ أو أكثر تطوراً (pentium 4)
- ٩- الأثاث الخاص بإدارة الصيدلية من النوع الجيد والألئق
- ١٠- أن تكون جميع الأجهزة منصوبة وتعمل بصورة جيدة في الكشف النهائي
- ١١- سيكون استخدام الكمبيوتر والبريد الإلكتروني هو وسيلة الاتصال من قبل النقلة لأيصال التعليمات والتبليغات للصيدلية

استمارة لجنة الكشف واللياقة للصيديات

١ (الكشف الأولي :

اسم الصيدلانية			
عنوان المحل	حي.....المحلة.....زقاق (او الشارع)..... رقم المحل..... رقم العقار.....		
لياقة موقع المحل	<input type="checkbox"/> لائق	<input type="checkbox"/> غير لائق	
عرض واجهة المحل (م ٢,٣)	م.....	عرض الشارع(م٥)	م.....
مساحة المحل (٢م٢٠)	م.....		
المسافة مع اقرب صيدلية (٢٥م)	م.....	اسم اقرب صيدلية	يميناً..... مقابل..... يساراً.....
توفر مخطط هندسي مطابق للصيدلية	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر مخطط هندسي مطابق لموقع المحل	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
المحل المبني من مواد البناء التقليدية (طابوق ، بلوك ، ثيرمستون)	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
ارتفاع سقف المحل (٢,٤٠م)	م.....		
هل المحل متصل بعيادة او محل آخر	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر لافتة مكتوبة (ستفتح قريباً صيدلية في هذا المحل)	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
الصيدلية داخل القيصريه	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	عرض بوابة القيصريه (م٣) م.....
هل استغل المحل سابقاً كمحل لبيع الادوية	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	(في حالة نعم يرفق نسخه من كتاب الغلق)

رئيس اللجنة
٢٠ / /

عضو
٢٠ / /

عضو
٢٠ / /

٢ (الكشف النهائي :

ارضية المحل : كاشي (موزايك ، سيراميك) مرمر	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
الجدران مطلية	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر التلاجات (٩ قدم)	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	توفر مفرغه هواء
توفر التكييف لا يقل عن واحد طن لكل ٢٠ متر مربع	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	توفر وسائل ائارة كافية
توفر اجهزة الاطفاء	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر مراوح عدد ٢ (منضديه- عاموديه - جداريه) لكل ٢٠ متر مربع	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر ادوات التحضير (ميزان - مورتر - زجاجيات - سلاب - سباتشيولا)	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر دواليب مزججه تغطي عشرة امتار طولاً لكل ٢٠ متر مربع	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر لواقص خاصة بالاستعمال الخارجي والداخلي بأسم الصيدلية	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر الختم وصورة الوصفه الخاصه بالصيدلية	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
اللافته الضويه لاتقل عن ٢ x ٠,٥ متر	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر جهاز حاسوب مع برنامج ادارة مخزنية	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر مصدر للماء ومغسله	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر مولده KV ٣,٥	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر صدرية لكل صيدلاني يعمل في الصيدليه تحتوي على شعار النقابه	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
توفر كفوف طبيه ذات الاستخدام الواحد	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
صور فوتغرافيه لمعالم الصيدليه وموقعها في العماره والمنطقه مع قرص مدمج يحتوي على فيديو للصيدليه وموقعها في المنطقه	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	
ورقة كهرباء من محل مجاور تطابق العنوان مع العنوان المثبت في عقد الايجار	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا	

- الارقام المذكوره اعلاه تمثل الحد الادنى المسموح به .

رئيس اللجنة
٢٠ / /

عضو
٢٠ / /

عضو
٢٠ / /