



شعبه تهران

فرم ثبت کروکی محل ، جهت تأسیس داروخانه

احتراماً اینجانب دارای مجوز تأسیس داروخانه در شهر به شماره مورخ : بدین وسیله محل پیشنهادی خود را جهت تأسیس داروخانه اعلام میدارم . لذا خواهشمند است دستور اقدامات مقتضی را صادر فرمایید .

آدرس دقیق محل:.....

منطقه شهرداری : متراژ مکان :

۱. وضعیت ملک :

الف) نوع تملک : خریداری استیجاری

ب) نوع ملک : تجاری مسکونی

ج) وضعیت ظاهری ملک آماده بهره برداری در حال ساخت در حال تعمیر

۲. امکانات درمانی مقصد :

درمانگاه تعداد پزشک مقیم : فاصله با داروخانه :

پزشک متخصص تعداد پزشک مقیم : فاصله با داروخانه :

پزشک عمومی تعداد پزشک مقیم : فاصله با داروخانه :

۳. نام داروخانه های حریم مقصد با ذکر فاصله (متراژ)

تذکرات :

الف : ضمن پاسخ دقیق به اطلاعات درخواستی کروکی دقیق مقصد را در پشت همین برگه مرقوم فرمایید در غیر این صورت هیچگونه اقدامی قابل انجام نمی باشد .

ب : حداقل متراژ جهت داروخانه روزانه ۳۰ متر مربع و شبانه روزی ۴۵ متر مربع بوده و ضمناً داروخانه می بایست علاوه بر متراژ مذکور در همان محل واجد انبار یا بالکن مناسب باشد .

ج : در شهر تهران حداقل فاصله تا داروخانه های حریم ۲۰۰ متر و در شهرهای اطراف تا جمعیت ۲۵۰۰۰۰ نفر تا ۵۰ متر و از ۲۵۰۰۰۰ تا ۵۰۰۰۰۰ نفر ۱۰۰ متر می باشد .

ز : حضور موسس جهت تکمیل فرم درخواست کارشناسی الزامی است .

نشانی دقیق جهت مکاتبه :

نام موسس و مهر امضاء:

تاریخ

تلفن تماس:.....