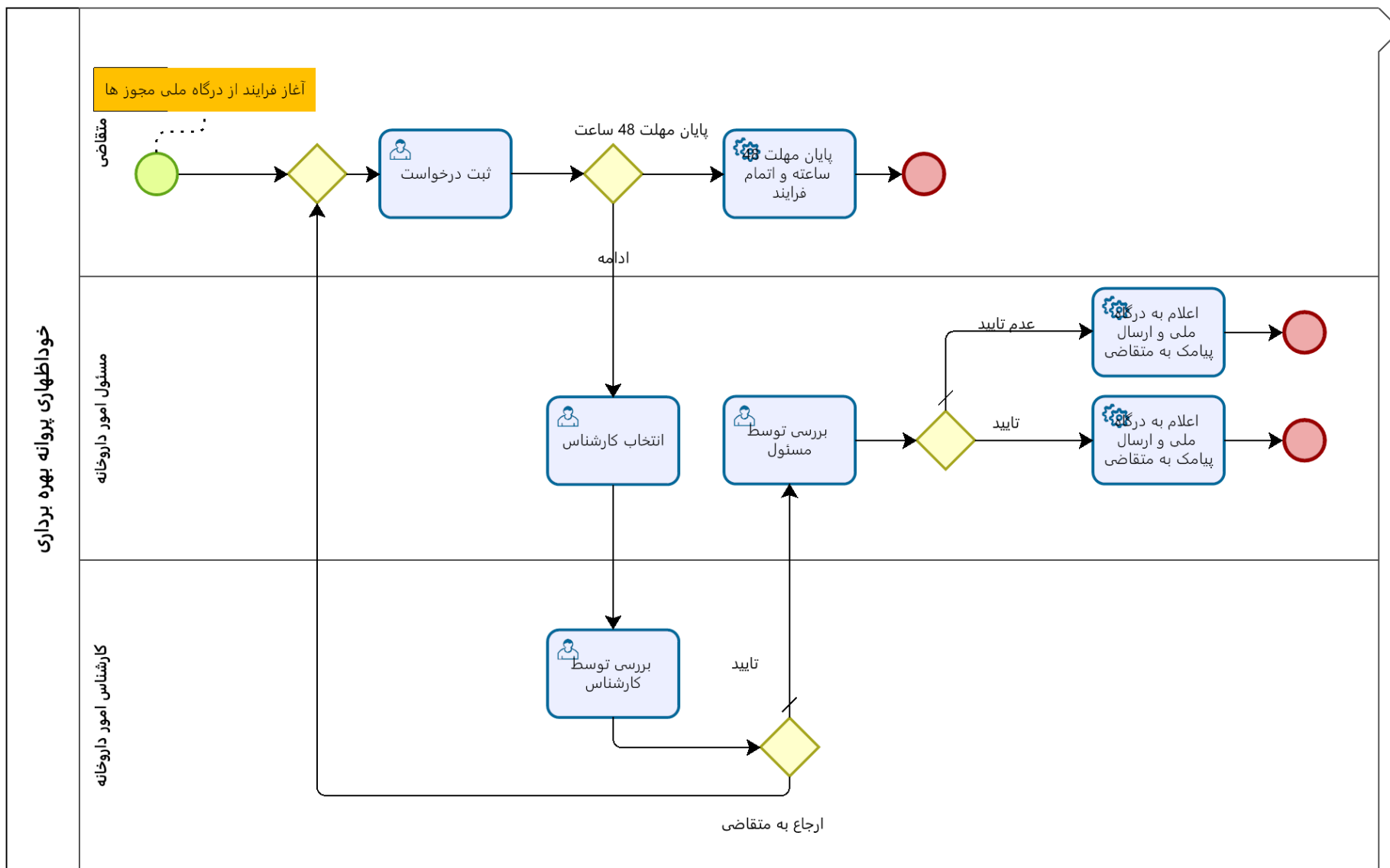
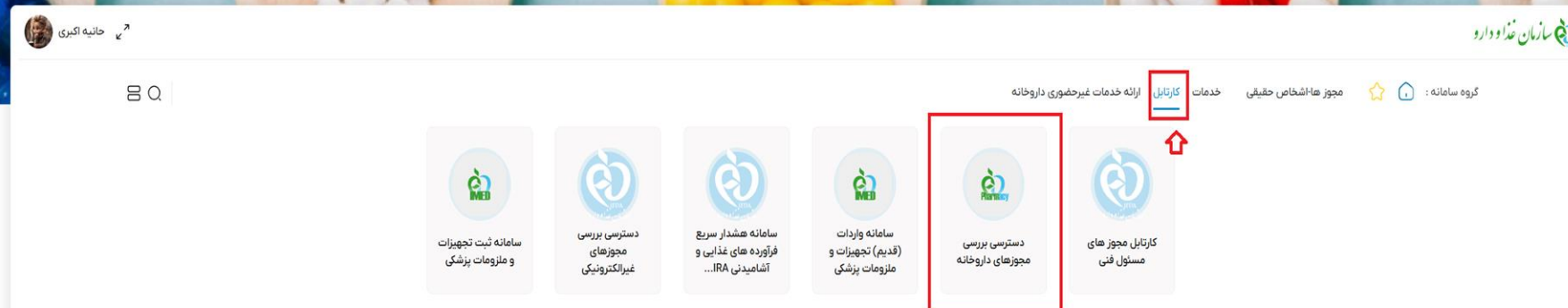


راهنمای فرآیند خوداظهاری

(پروانه بهره برداری انجمن ها و دانشکده ها)





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

شروع فرآیند (سازمان)

مسئول یعقوبی

۵۵۶۹

کارتابل من

فهرست عنوان کار

به منظور مشاهده و انجام عملیات، بر روی عنوان کار کلیک کنید

تعداد ۳ سطر

گزارش اکسل

سطر	عنوان فرآیند	عنوان کار	رهگیری	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱	خوداظهاری صدور پروانه بهره برداری داروخانه اتچمن ها و دانشکده ها	انتخاب کارشناس	۵۵۶۹	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۸:۰۵	۱۴۰۵/۲/۱۷ ۱۸:۰۰
۲	صدور مجوز تشخیص صلاحیت فردی موسس	بررسی توسط کارشناس	۵۴۷۷	۱۴۰۵/۲/۱۲ ۱۱:۱۲	۱۴۰۵/۲/۱۶ ۱۸:۰۰
۳	ابطال پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	ارجاع کار به کارشناس یا مدیر دارو	۳۹۴۶	۱۴۰۴/۱۲/۶ ۱۳:۲۰	۱۴۰۴/۱۲/۱۱ ۱۲:۰۰

✓ در کارتابل شخصی، بر اساس نقش سازمانی مربوطه، فرآیند مورد نظر را جستوجو و انتخاب نمایید.

- دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه
- کارتابل من
- ارسال شده ها
- انتقال پرونده
- ایجاد جریان کار سازمان
- امتیاز گیری
- تشخیص صلاحیت موسس
- موافقت اصولی
- پروانه بهره برداری
- شروع به کار داروخانه
- داروخانه
- انتقال پروانه
- خوداظهاری

متقاضی (مرحلہ اول)

فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی | فرم

مهمنا قیاسی

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری: ۵۵۶۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز

ثبت درخواست

شماره مجوز قدیم

۹۹۹/۹۹۹۹/۹۹/۰۰۲۱

تاریخ صدور مجوز*

۱۴۰۲/۰۲/۱۴

تاریخ اعتبار مجوز*

۱۴۰۱/۰۲/۱۴

اطلاعات هویتی انجمن داروسازان / دانشکده

نوع حائولگی

انجمن داروسازی

نام انجمن داروسازان / دانشکده

انجمن داروسازی تهران تندیس

تاریخ ثبت*

۱۳۸۹/۱۲/۰۳

شماره ثبت

۱۰۰۵۶۷۰۱۰۱

شماره ملی

۷۶۸۹

کد اقتصادی*

۷۶۸۹

تلفن همراه نماینده*

۰۳۹۵۱۶۲۳۹۱

اسامی اعضا تعاونی

فایل اسامی اعضا مورد تایید می باشد

God.png

اساسنامه*

۴۹۳ceaa8-۹۴۵۶-۴Adc-Adel-6a۹۳c-Vd۷QCA.png

آدرس مکان داروخانه

استان*

آزمایشی

دانشگاه علوم پزشکی*

آزمایشی

شهرستان*

آزمایشی

بخش*

آزمایشی

شهر / دهستان*

آزمایشی

کدپستی*

۶۵۶۷۱۶۷۶۴

آدرس*

خیابان اطلس

مشخصات داروخانه

نام داروخانه*

نوع فعالیت داروخانه*

داروخانه دکتر قیاسی

نیمه وقت

تا ساعت*

۱۴

از ساعت*

۸

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟

بله

خیر

از تاریخ*

۱۴۰۴/۰۴/۱۴

تا تاریخ*

۱۴۰۵/۰۴/۱۴

✓ 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.

- ✓ کلیه مقادیر خواسته شده را در فرم مقابل تکمیل نمایید.
- ✓ موارد ستاره دار (*) الزامی بوده و تکمیل آن‌ها ضروری است.
- ✓ در هنگام بارگذاری فایل‌های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.

✓ موارد ستاره‌دار (*) الزامی بوده و تکمیل آن‌ها ضروری است.

✓ در هنگام بارگذاری فایل‌های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.

✓ در هنگام بارگذاری فایل‌های مورد درخواست، دقت فرمایید که فایل مربوط به همان موضوع بارگذاری شود.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۵۶۹) ⇨

اطلاعات نظر

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

تعطیلی موقت ✓

✓ اطلاعات مجوز توسط
متقاضی تکمیل می گردد.

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله ☒ خیر ☐

مدت زمان تعطیلی موقت ✓

از تاریخ *

انتخاب کنید

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره یک

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

فایل شماره دو

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

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

⇒ ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۵۶۸)

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

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

اعلام نظر

اطلاعات هویتی

توضیحات

مسئول یعقوبی

✓ 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.

✓ کارشناس مربوطه توسط مسئول امور داروخانه انتخاب می‌شود.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اطلاعات نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

تعطیلی موقت

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله ☒ خیر ☐

✓ اطلاعات مجوز توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ *

انتخاب کنید

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره یک

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

فایل شماره دو

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



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹) ➔

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : ۱۰۰ فایل ، حداکثر حجم مستندات : ۵۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG ، .JPEG ، .JPG | PDF |



بارگذاری فایل

✓ در صورت نیاز به بارگذاری مستندات، با انتخاب این کلید می‌توانید فایل مربوطه را بارگذاری نمایید.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹) ➡

📁 اعلام نظر

📁 چرخه اقدام

📁 مستندات

📁 اطلاعات مجوز

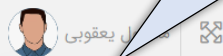
📁 اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	مهسا قیاسی	۱۴۰۵/۲/۱۴

✓ چرخه اجرای این فرآیند در این صفحه قابل مشاهده می باشد.

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



ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

اعلام نظر

کارشناس امور داروخانه *

مسئول یعقوبی

شرح اقدام

✓ کارشناس مربوطه توسط مسئول امور داروخانه انتخاب شده و سپس سند در مرحله بعدی به کارتابل کارشناس منتخب ارجاع می‌شود.

✓ 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.

✓ کارشناس پس از بررسی اطلاعات وارد شده و اطمینان از کامل بودن اطلاعات و صحت مدارک، نتیجه بررسی را در سامانه ثبت نهایی می‌نماید.

مستول یعقوبی ۱۳۹۹/۰۲/۱۴ | فرم | کارتابل من | خروجی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری: ۵۵۶۹)

ذخیره و سربرگ بعدی ثبت نهایی

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | پیوست کمیسیون | مستندات | چرخه اقدام | اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز: ☐ بررسی توسط کارشناس

شماره مجوز قدیم: ۹۹۹/۹۹۹۹۹/۹۹/۵۵۶۹

تاریخ صدور مجوز: ۱۳۹۴/۰۲/۱۴

تاریخ اعتبار مجوز: ۱۴۰۹/۰۲/۱۴

اطلاعات هویتی انجمن داروسازان / دانشکده

نوع حقوقی: ☐

انجمن داروسازی: ☐

نام انجمن داروسازان / دانشکده:

انجمن داروسازی تهران تددیس:

تاریخ ثبت: ۱۳۸۹/۱۲/۰۳

شماره ثبت: ۱۰۰۵۶۷۰۰۱

کد اقتصادی: ۷۶۸۹

نام شرکت تعاونی:

شماره ملی: ۷۶۸۹

تلفن همراه نماینده: ۰۹۳۶۵۱۶۴۴۹۱

اساسنامه:

اسامی اعضا تعاونی:

قابل اسامی اعضاء مورد تایید می باشد

آدرس مکان داروخانه

استان:

آزمایشی:

بخش:

آزمایشی:

کدپستی: ۶۵۶۷۱۶۶۶۶۶

آدرس:

خیابان اطلس:

مشخصات داروخانه

نام داروخانه:

داروخانه دکتر قیاسی:

از ساعت: ۸

تا ساعت: ۱۴

نوع فعالیت داروخانه:

نیمه وقت:

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟

بله ☒ خیر ☐

از تاریخ: ۱۴۰۴/۰۴/۱۴

تا تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۱۴

مسئول یعقوبی

فرم

کارنابل من | فرم

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

تمديد مجوز

مجوز ثبت شده در وضعیت تمديد قرار دارد؟*

بله ☐

خير ☒

توضیحات

اطلاعات مربوط به مجوز توسط کارشناس بررسی و تکمیل می شود.

فایل شماره یک

فایل شماره دو

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

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

تعطیلی موقت

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟*

بله ☒

خير ☐

توضیحات

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ*

انتخاب کنید

تاریخ پایان*

انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره یک

فایل شماره دو

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

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

مسئول یعقوبی

کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

اطلاعات کمیسیون

تاریخ جلسه *
۱۴۰۵/۰۲/۱۲

صورترجسه

فرمت های مجاز: .png | .jpg | .jpeg | .pdf

آپلود

پیوست کمیسیون توسط کارشناس
بررسی و تکمیل می شود.

مسئول یعقوبی

کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

مستندات و پیوست

فایل
حداکثر : ۱۰۰ فایل ، حداکثر حجم مستندات : ۵۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PDF | .JPG | .JPEG | .PNG

بارگذاری فایل

در صورت نیاز به بارگذاری
مستندات، با انتخاب این کلید
می توانید فایل مربوطه را
بارگذاری نمایید.

مسئول یعقوبی

🏠 | کارتابل من | فرم

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع اقدام	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه		۱۴۰۵/۲/۱۴
انتخاب کارشناس	ادامه	مسئول یعقوبی	۱۴۰۵/۲/۱۴

✓ کارشناس در این صفحه می تواند اقدامات صورت گرفته را مشاهده نماید.

کارشناس امور داروخانه

✓ در این بخش، کارشناس می‌تواند اعلام نظر نماید.

✓ در صورت تأیید صحت مدارک و اطلاعات، پرونده به مسئول امور داروخانه ارسال می‌گردد.

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

✓ «در صورت عدم تکمیل اطلاعات یا عدم صحت مدارک، کارشناس می‌تواند با درج توضیحات لازم، روند را مجدداً به متقاضی ارجاع دهد.

متقاضی (مرحله دوم)

فهرست عنوان کار

به منظور مشاهده و انجام عملیات، بر روی عنوان کار کلیک کنید

سطر	عنوان فرآیند	عنوان کار	رهگیری	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱ <	خوداظهاری صدور مجوز تشخیص صلاحیت فردی موسس	انتخاب کارشناس	۵۴۱۹	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۱:۵۵	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۱:۵۵
۲ <	درخواست امتیاز گیری	ثبت فرم اولیه	۳۳۰۸	۱۴۰۴/۱۲/۴ ۱۱:۲۱	۱۴۰۴/۱۲/۷ ۱۱:۲۱
۳ <	خوداظهاری صدور پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	انتخاب کارشناس	۲۷۶۳	۱۴۰۴/۱۲/۲ ۱۲:۴۲	۱۴۰۴/۱۲/۶ ۱۸:۰۰
۴ <	درخواست امتیاز گیری	انتخاب کارشناس	۱۰۱۷	۱۴۰۴/۱۱/۲۵ ۱۰:۲۲	۱۴۰۴/۱۱/۲۹ ۱۸:۰۰

کارتابل من

فهرست عنوان کار

ارسال شده‌ها

ایجاد جریان کار سازمان

- 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 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.

متقاضی (مرحله دوم)

[illegible]

✓ 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.

متقاضی (مرحله دوم)

علی اکبری

🏠 | 📄 | 📄

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۰۹)

📄 اطلاعات هویتی

📄 چرخه اقدام

📄 اعلام نظر

چرخه اقدام

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 آن ها 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

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

✓ اطلاعات هویتی توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

تمديد مجوز

مجوز ثبت شده در وضعیت تمديد قرار دارد؟ *

بله

خير

توضیحات

فایل شماره پک

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

آپلود

تمديد مجوز

مسئول امور داروخانه، اطلاعات مربوط به مجوز را مورد بررسی قرار می دهد.

فایل شماره دو

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

آپلود

تعطیلی موقت

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله

خير

توضیحات

فایل شماره پک

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

آپلود

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ *

انتخاب کنید

تا تاریخ *

انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره دو

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

آپلود



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

اطلاعات کمیسیون

صور تجلیسه



فرمت های مجاز: .png | .jpg | .jpeg | .pdf



پیوست کمیسیون توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

تاریخ جلسه *

۱۴۰۵/۰۲/۱۲



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : ۱۰۰ فایل ، حداکثر حجم مستندات : ۵۰۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG | .JPEG | .JPG | PDF



بارگذاری فایل

✓ در صورت نیاز به بارگذاری مستند، با زدن این کلید می‌توانید فایل مورد نظر را بارگذاری کنید.

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۵۶۹)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	اداری	مهسا قیاسی		۱۴۰۵/۲/۱۴
انتخاب کارشناس	اداری	مسئول یعقوبی		۱۴۰۵/۲/۱۴
بررسی توسط کارشناس	تایید	مسئول یعقوبی		۱۴۰۵/۲/۱۴

✓ چرخه این فرآیند در این صفحه قابل مشاهده است.

» **مسئول امور داروخانه (مرحله دوم)** «

✓ در این بخش، مسئول امور داروخانه می‌تواند اعلام نظر نماید.

✓ در صورت تأیید اطلاعات،
داده‌ها ثبت شده و تأییدیه به
سامانه مجوزها ارسال می‌گردد.

✓ پس از تکمیل کامل موارد
خواسته شده در صورت
اطمینان از صحت موارد
خواسته شده در فرم حاضر
کلید ثبت‌نهایی را انتخاب
نمایید.

صورت رد اطلاعات، داده‌ها ثبت می‌گردد و مراتب رد درخواست متقاضی به سامانه مجوزها اعلام می‌شود.

**در پایان فرآیند پیامک اطلاع رسانی به کاربر
ارسال می شود.**