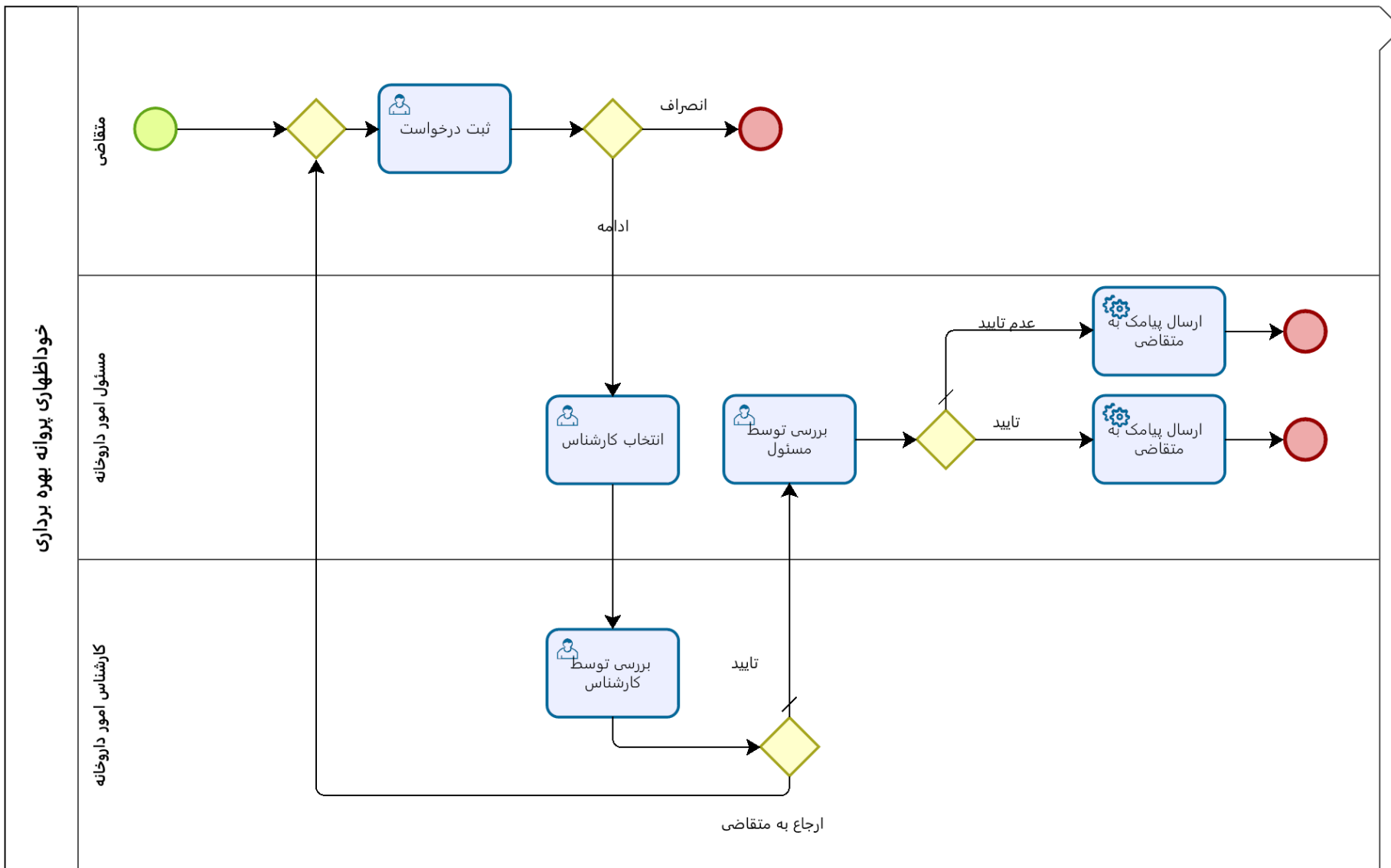


راهنمای فرآیند خوداظهاری

(پروانه بهره برداری بیمارستان ها و مراکز درمانی)



شروع فرآیند (مقاضی)

حانیه اکبری

گروه سامانه : مجوز ها- اشخاص حقیقی خدمات

کارتابل

ارائه خدمات غیرحضوری داروخانه

ساخته ثبت تجهیزات و ملزومات پزشکی

دسترس‌ی بررسی مجوزهای غیرالکترونیکی

سامانه هشدار سریع فراورده های غذایی و آشامیدنی IRA...

سامانه واردات (قدیم) تجهیزات و ملزومات پزشکی

دسترس‌ی بررسی مجوزهای داروخانه

کارتابل مجوز های مسئول فنی

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

شروع فرآیند (مقاضی)

آرپا یوسفی

ایجاد فرایند

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

کارنابل من

ارسال شده‌ها

ایجاد جریان کار سازمان

پروانه بهره برداری

شروع به کار داروخانه

داروخانه

خوداظهاری

پروانه بهره برداری داروخانه بیمارستان هاویراگر درمانی

ایجاد جریان کار

شماره درخواست *

۷۶۶۵۵۴۳/۰۹۸۷۷/۰۰

ذخیره

انصراف

✓ شماره مجوز قبلی خود را وارد کرده و سپس کلید «ذخیره» را انتخاب نمایید.

»

شروع فرآیند (سازمان)

«

مسئول یعقوبی

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

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 پروانه بهره برداری داروخانه بیمارستان هاومراکز درمانی	انتخاب کارشناس	۵۶۱۱	۱۴۰۵/۲/۱۵ ۱۷:۴۰	۱۴۰۵/۲/۱۸ ۱۷:۴۰
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 شده‌ها
- انتقال پرونده
- ایجاد جریان کار سازمان
- امتیاز گیری
- تشخیص صلاحیت موسس
- موافقت اصولی
- پروانه بهره برداری
- شروع به کار داروخانه
- داروخانه
- انتقال پروانه
- خوداظهاری

✓ در صورت عدم تمایل به ادامه فرآیند،
کلید «انصراف» را انتخاب نمایید.

✓ 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.

✓ کلیه مقادیر خواسته شده را در فرم مقابل 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.

پیش نویس ها | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

ذخیره و سربرگ بعدی ثبت نهایی انصراف

اطلاعات هویتی اطلاعات مجوز اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز
ثبت درخواست
شماره مجوز قدیم
تاریخ اعتبار مجوز
تاریخ صدور مجوز

۷۶۶۵۵۴۳/۰۹۸۷۷/۰۰
۱۴۰۴/۰۲/۱۵
۱۴۰۹/۰۲/۱۵

مشخصات هویتی بیمارستان ها و مراکز درمانی

شناسه ملی
تاریخ ثبت
تلفن همراه نماینده
نام بیمارستان
کد اقتصادی
شماره ثبت
پروانه بهره برداری بیمارستان

۲۰۰۵۱۱۱۱۱
۱۴۰۵/۰۲/۰۱
۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱
بیمارستان تهران تندیس
۱۲۳۴
۱۲۳۴۵
bug1.png

آدرس مکان داروخانه

استان
آزمایشی
بخش
آزمایشی
کدپستی
آدرس
خیابان انقلاب

۶۵۶۷۱۶۷۶۹۴
آزمایشی
آزمایشی
آزمایشی

مشخصات داروخانه

شناسه پروانه بهره برداری بیمارستان
نام داروخانه
داروخانه بیمارستان تندیس
از ساعت
تا ساعت

۸۷۹۷۶/۰۰۰/۰۸
نام داروخانه
داروخانه بیمارستان تندیس
۸
۵۵۶۵/۰۰۰/۰۹
نوع فعالیت داروخانه
تا ساعت

۵۵۶۵/۰۰۰/۰۹
نوع داروخانه / بیمارستان
نوع مالکیت
دولتی

نوع داروخانه / بیمارستان
نوع مالکیت
دولتی

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟
بله
خیر

از تاریخ
تا تاریخ

۱۴۰۵/۰۱/۰۱
۱۴۰۵/۱۲/۲۹

انصراف

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱) ➡

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

تعطیلی موقت ▼

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله ☒ خیر ☐

✓ در صورت وجود تعطیلی، الزامی است بخش «مدت زمان تعطیلی» با دقت تکمیل گردد.

مدت زمان تعطیلی موقت ▼

از تاریخ *

انتخاب کنید

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره یک

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

فایل شماره دو

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



انصراف

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

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

✓ پس از شروع فرایند سامانه یک کد رهگیری در اختیار شما قرار می دهد که نشان دهنده ثبت موفق درخواست شما است.

⇒ ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

توضیحات

آنیسا یوسفی

🏠

ارسال شده‌ها

فهرست عنوان کارهای ارسال شده

تعداد ۱ سطر

گزارش اکسل

🔍

سطر	دسته‌بندی	فرآیند	عنوان کارهای ارسال شده	رهگیری	وضعیت	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱	خوداظهاری	خود اظهاری پروانه بهره برداری داروخانه بیمارستان هاومراکز درمانی	ثبت درخواست	۵۶۱۱	انتخاب کارشناس	۱۴۰۵/۲/۱۵ ۱۷:۳۱	۱۴۰۵/۲/۱۸ ۱۷:۳۱

✓ متقاضی می‌تواند در این صفحه عنوان کارهای ارسال شده خود را مشاهده فرمایید.



✓ 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 مربوطه توسط مسئول امور داروخانه انتخاب می‌شود.



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اعلام 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 : ۵۶۱۱)

📁 اعلام نظر

📁 چرخه اقدام

📁 مستندات

📁 اطلاعات مجوز

📁 اطلاعات هویتی

▼ مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : 100 فایل ،حداکثر حجم مستندات : ۵.۰ 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.



انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه	آنیسا یوسفی		۱۴۰۵/۲/۱۵

✓ 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.

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.

مستول یعقوبی

کارتابل من | فرم

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری: ۵۶۱۱)

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
تاریخ اعتبار مجوز
تاریخ صدور مجوز

مشخصات هویتی بیمارستان ها و مراکز درمانی

شناسه ملی
نام بیمارستان
بیمارستان تهران تندیس
تاریخ ثبت
کد اقتصادی
تلفن همراه نمایندگی

آدرس مکان داروخانه

استان
آزمایشی
بخش
آزمایشی
کدپستی
آدرس
خیابان انقلاب

مشخصات داروخانه

شناسه پروانه بهره برداری بیمارستان
نام داروخانه
داروخانه بیمارستان تندیس
از ساعت
شناسه پروانه مدیر فنی
نوع فعالیت داروخانه
روزانه
تا ساعت
نوع داروخانه بیمارستان
بستری / اورژانس
نوع مالکیت
دولتی

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟
بله
خیر
از تاریخ
تا تاریخ

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

مسئول یعقوبی

🏠 | کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱) ➡

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

تمديد مجوز

مجوز ثبت شده در وضعیت تمديد قرار دارد؟ *

بله ☐ خیر ☒

توضیحات

فایل شماره یک

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

انتخاب کنید

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

تعطیلی موقت

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله ☒ خیر ☐

توضیحات

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ *

انتخاب کنید

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

فایل شماره یک

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

انتخاب کنید

توضیحات

مسئول یعقوبی

فرم

کارتابل من

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

اطلاعات کمیسیون

تاریخ جلسه *
۱۴۰۵/۰۱/۱۵

صورتح جلسه

فرمت های مجاز: png | jpg | jpeg | pdf

آپلود

❌

پیوست کمیسیون توسط کارشناس
✓ بررسی و تکمیل می گردد.

مسئول یعقوبی

فرم

کارتابل من

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

مستندات و پیوست

فایل
حداکثر : ۱۰۰۰ فایل ، حداکثر حجم مستندات : ۵۰۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG | .JPG | .JPEG | .PDF

بارگذاری فایل

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

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

چرخه اقدام	
عنوان فعالیت	نوع اقدام
ثبت درخواست	ادامه
انتخاب کارشناس	ادامه

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

مسئول یعقوبی

کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

▼ اعلام نظر

نوع اقدام *

تأیید

شرح اقدام

در این بخش، کارشناس می‌تواند اعلام نظر نماید.

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

مسئول یعقوبی

کارتابل من | فرم

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

▼ اعلام نظر

نوع اقدام *

ارجاع به متقاضی

شرح اقدام *

نیاز به اصلاح مدارک

پس از تکمیل تمامی موارد و حصول اطمینان از صحت اطلاعات واردشده 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)

مجدد حنیفه

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

کارتابل من

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

✓ 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.

✓ 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.

پیش نویس ها | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

ذخیره و سربرگ بعدی

ثبت نهایی | انصراف

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

اطلاعات مجوز

وضعیت مجوز

ثبت درخواست

شماره مجوز قدیم

۷۶۶۵۵۴۳/۵۹۸۷۷/۵۵

تاریخ صدور مجوز *

۱۴۰۴/۰۲/۱۵

تاریخ اعتبار مجوز *

۱۴۰۹/۰۲/۱۵

مشخصات هویتی بیمارستان ها و مراکز درمانی

شناسه ملی

۲۰۰۱۰۱۱۱۱۱۱

نام بیمارستان

بیمارستان تهران تندیس

شماره ثبت *

۱۲۳۴۵

کد اقتصادی *

۱۳۳۴

تاریخ ثبت *

۱۴۰۵/۰۲/۰۱

تلفن همراه نماینده *

۰۹۳۹۵۱۶۲۲۹۱

آدرس مکان داروخانه

استان *

آزمایشی

بخش *

آزمایشی

کدپستی *

۶۵۶۷۱۶۷۶۹۴

آدرس *

خیابان انقلاب

مشخصات داروخانه

شناسه پروانه بهره برداری بیمارستان *

۸۷۹۷۶/۵۵۵/۵۸

نام داروخانه *

داروخانه بیمارستان تندیس

از ساعت *

۸

شناسه پروانه مدیر فنی *

۵۵۶۵/۵۵۵/۵۹

نوع فعالیت داروخانه *

روزانه

تا ساعت *

۱۸

نوع داروخانه / بیمارستان *

بستری / اورژانس

نوع مالکیت *

دولتی

امتیاز شبانه روزی

آیا داروخانه دارای امتیاز شبانه روزی است؟

بله ☒ | خیر ☐

از تاریخ *

۱۴۰۵/۰۱/۰۱

تا تاریخ *

۱۴۰۵/۱۲/۲۹

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

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

اطلاعات هویتی اطلاعات مجوز پیوست کمیسیون مستندات چرخه اقدام اعلام نظر

تمديد مجوز

مجوز ثبت شده در وضعیت تمديد قرار دارد؟ *

بله ☐ خیر ☒

توضیحات

اطلاعات مجوز توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

فایل شماره یک

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

تعطیلی موقت

آیا داروخانه در تعطیلی موقت است؟ *

بله ☒ خیر ☐

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ *

انتخاب کنید

توضیحات

تاریخ پایان *

انتخاب کنید

فایل شماره یک

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PDF | JPG | JPEG | PNG

✓ 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

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

اطلاعات کمیسیون

تاریخ جلسه *

۱۴۰۵/۰۱/۱۵

پیوست کمیسیون توسط مسئول امور داروخانه بررسی می گردد.

صورتح جلسه

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





ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

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 : ۵۶۱۱)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	آنیسا یوسفی		۱۴۰۵/۲/۱۵
انتخاب کارشناس	مسئول یعقوبی		۱۴۰۵/۲/۱۵
بررسی توسط کارشناس	تایید	مسئول یعقوبی	۱۴۰۵/۲/۱۵

✓ چرخه این فرآیند در این صفحه قابل مشاهده است.

مسئول امور داروخانه (مرحله دوم)

مسئول یعقوبی | فرم | کارتابل من | خانه

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

ثبت نهایی | ذخیره و سربرگ بعدی

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

اعلام نظر

نوع اقدام *

تایید

شرح اقدام

در این بخش، مسئول امور داروخانه می تواند اعلام نظر نماید.

در صورت تأیید اطلاعات، داده ها ثبت شده و تأییدیه به سامانه مجوزها ارسال می گردد.

مسئول یعقوبی | فرم | کارتابل من | خانه

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۶۱۱)

ثبت نهایی | ذخیره و سربرگ بعدی

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

اعلام نظر

نوع اقدام *

عدم تایید

شرح اقدام *

عدم صحت مدارک

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

در صورت رد اطلاعات، داده ها ثبت نمی گردد و مراتب رد درخواست متقاضی نیز به سامانه مجوزها اعلام می شود.

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