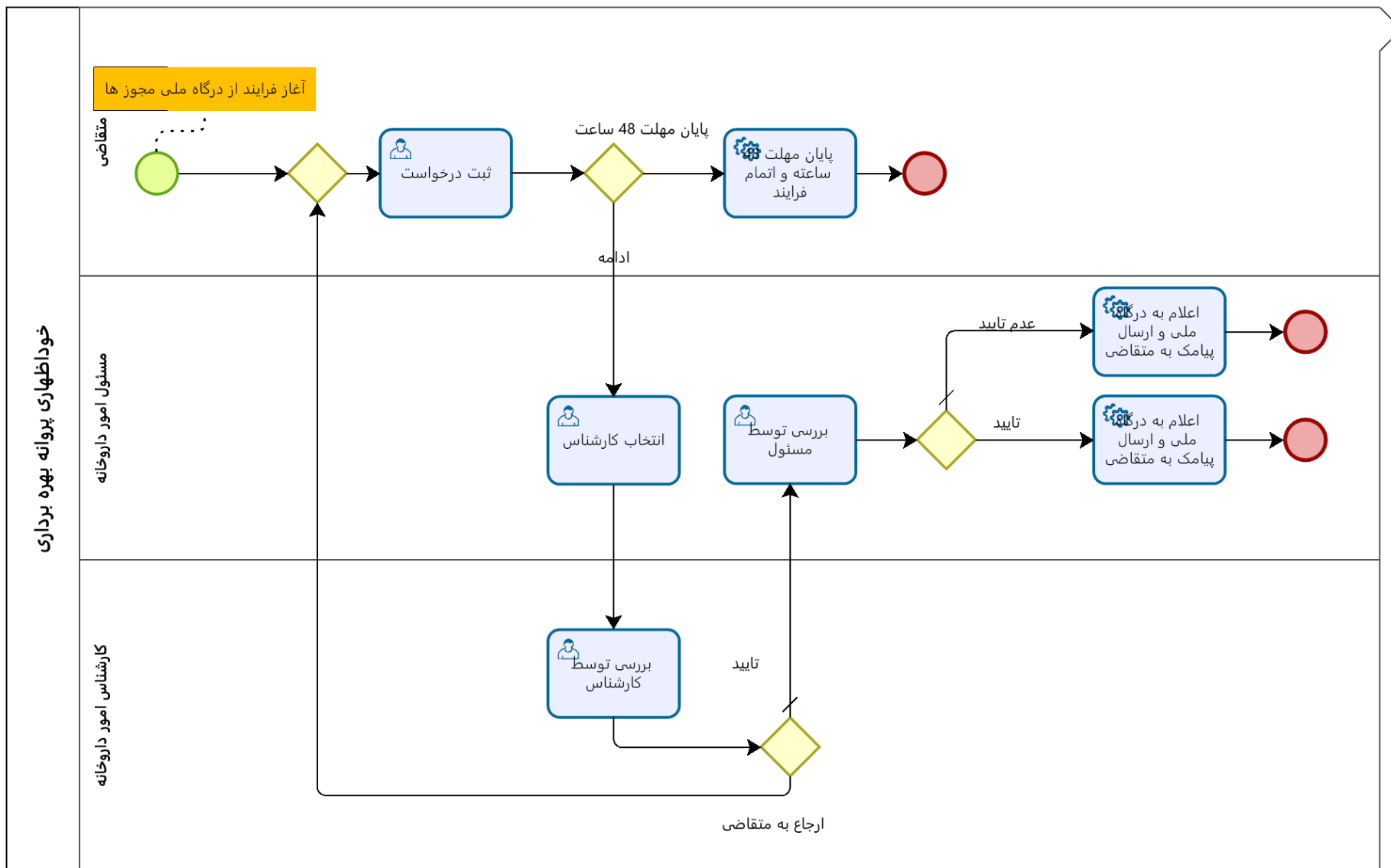


راهنمای فرآیند خوداظهاری

(پروانه بهره برداری شخصی)



حانیه اکبری

گروه سامانه : مجوزها/اشخاص حقیقی خدمات کارتابل ارائه خدمات غیرحضوری داروخانه

سامانه ثبت تجهیزات و ملزومات پزشکی

دسترس‌ی بررسی مجوزهای غیرالکترونیکی

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

سامانه واردات (قدیم) تجهیزات و ملزومات پزشکی

دسترس‌ی بررسی مجوزهای داروخانه

کارتابل مجوزهای مسئول فنی

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

»

شروع فرآیند (مقاضی)

«

حانیه اکبری

فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی

فهرست فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی

تعداد ۱ سطر

۱۰

سطر	نام مجوز	رهگیری	تاریخ ایجاد	عملیات
۱	خوداظهاری پروانه بهره برداری شخصی	۱۰۰۰۰۴	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۲:۰۵	شروع فرایند

✓ جهت تکمیل فرم درخواست مربوطه،
گزینه «شروع فرآیند» را انتخاب نمایید.

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

کارتابل من

فرایندهای آغاز نشده از درگاه ملی

ارسال شده‌ها

ایجاد جریان کار سازمان

امتیاز گیری

تشخیص صلاحیت موسس

موافقت اصولی

پروانه بهره برداری

شروع به کار داروخانه

داروخانه

انتقال پروانه

خوداظهاری

» شروع فرآیند (سازمان) «

مسئول یعقوبی

🏠

کارتابل من

فهرست عنوان کار

🔍

×

📌

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

تعداد ۲ سطر

گزارش اکسل

🔍

سطر	عنوان فرآیند	عنوان کار	رهگیری	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱	خوداظهاری صدور پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	انتخاب کارشناس	۵۴۶۷	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۷:۲۹	۱۴۰۵/۲/۱۴ ۱۷:۲۹
۲	ابطال پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	ارجاع کار به کارشناس یا مدیر دارو	۳۹۴۶	۱۴۰۴/۱۲/۶ ۱۳:۲۰	۱۴۰۴/۱۲/۱۱ ۱۲:۰۰

امنیت‌گیری

تشخیص صلاحیت موسس

موافقت اصولی

پروانه بهره برداری

شروع به کار داروخانه

داروخانه

انتقال پروانه

خوداظهاری

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

متقاضی (مرحلہ اول)

✓ 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.

- ✓ 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.

- ✓ 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.

متقاضی (مرحله اول)

خانه کاربر | فرم

ثبت درخواست (کد رهگیری: ۵۶۲۷)

ذخیره و سربرگ بعدی ثبت انبار

اطلاعات هویتی | اطلاعات مجوز | اعلام نظر

تعطیلی موقت

آیا دروخانه در تعطیلی موقت است؟

بله ☒ / خیر ☐

مدت زمان تعطیلی موقت

از تاریخ تا تاریخ

انتخاب کنید / انتخاب کنید

توضیحات

فایل شماره یک / فایل شماره دو

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

چالشین موسس

آیا موسس چالشین دارد؟

بله ☒ / خیر ☐

دلایل موسس

فایل / علت درخواست چالشینی

از تاریخ تا تاریخ

انتخاب کنید / انتخاب کنید

مشخصات هویتی چالشین موسس

کد ملی / کد ملی

نام / نام خانوادگی

جنسیت / ملیت

استان محل تولد / دانشگاه محل تولد

بخش محل تولد / شهر محل تولد

رشته تحصیلی / مقطع تحصیلی

مدرک تحصیلی / تاریخ مدرک تحصیلی

مدرک تحصیلی / کارمند دولتی است؟ ☒ بله / خیر ☐

مدرک دایم دیپوسازی / شماره دایم دیپوسازی

مدرک دایم دیپوسازی / تاریخ دایم دیپوسازی

آدرس محل اقامت چالشین

استان / دانشگاه / شهر

بخش / کدپستی

آدرس

✓ کلیه مقادیر خواسته شده را در فرم مقابل تکمیل نمایید.

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

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

متقاضی (مرحله اول)

خانه آگهی

ارسال شده‌ها

ارسال شده‌ها

فهرست عنوان کارهای ارسال شده

گزارش اکسل

تعداد ۳ سطر

۱۰

🔍

سطر	دسته‌بندی	فرآیند	عنوان کارهای ارسال شده	رهگیری	وضعیت	تاریخ ایجاد	مهلت اقدام
۱	خوداظهاری	خود اظهاری صدور پروانه بهره برداری داروخانه شخصی	ثبت درخواست	۵۴۶۷	انتخاب کارشناس	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۶:۳۳	۱۴۰۵/۲/۱۰ ۱۶:۳۳
۲	خوداظهاری	خود اظهاری صدور مجوز موافقت اصولی داروخانه شخصی	ثبت درخواست	۵۴۵۹	تایید و اتمام فرایند	۱۴۰۵/۲/۹ ۱۵:۳۸	۱۴۰۵/۲/۱۰ ۱۵:۳۸
۳	خوداظهاری	خود اظهاری صدور مجوز تشخیص صلاحیت فردی موسس	ثبت درخواست	۵۴۱۹	تایید و اتمام فرایند	۱۴۰۵/۲/۷ ۱۴:۵۲	۱۴۰۵/۲/۸ ۱۴:۵۲

امتیاز گیری

تشخیص صلاحیت موسس

موافقت اصولی

پروانه بهره برداری

شروع به کار داروخانه

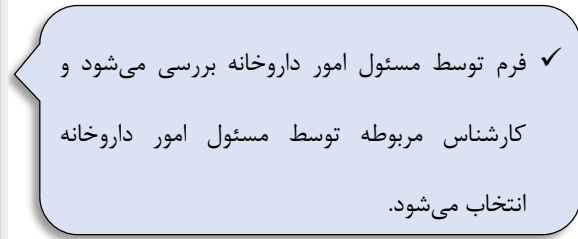
داروخانه

انتقال پروانه

خوداظهاری

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







ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

↩ انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

📁 اعلام نظر

📁 چرخه اقدام

📁 مستندات

📁 اطلاعات مجوز

📁 اطلاعات هویتی

▼ مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : 100 فایل ،حداکثر حجم مستندات : 5.۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG | .JPEG | .JPG | PDF



بارگذاری فایل



God.png

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



انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

ثبت نهایی

ذخیره و سرپرگ بعدی

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	حانیه اکبری		۱۴۰۵/۲/۹

✓ 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.

مسئول یعقوبی

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

انتخاب کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

اعلام نظر

کارشناس امور داروخانه *

شرح اقدام

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

کارشناس امور داروخانه

[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.

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

کارشناس امور داروخانه

[illegible]

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

مسئول یعقوبی   فرم | کارتابل من | 

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

اطلاعات هویتی اطلاعات مجوز پیوست کمیسیون مستندات چرخه اقدام اعلام نظر

اطلاعات مجوز

صورجلسه ساعت جلسه

فرمت های مجاز: png | jpg | jpeg | pdf   

۰۹:۰۰

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

مسئول یعقوبی   فرم | کارتابل من | 

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

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  

God.png

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

مسئول یعقوبی

خانه | کارتابل من | فرم

ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط کارشناس (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پیوست کمیسیون

مستندات

چرخه اقدام

اعلام نظر

عنوان فعالیت	نوع اقدام	اقدام کننده	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه			۱۴۰۵/۲/۹
انتخاب کارشناس	ادامه			۱۴۰۵/۲/۹

چرخه اقدام

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

مسئول یعقوبی | فرم | کارنابل من | ۵۴۶۷ (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

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، کارشناس می‌تواند اعلام نظر نماید.

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

مسئول یعقوبی | فرم | کارنابل من | ۵۴۶۷ (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

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 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.

مجتهد حنیفه

🏠

🔍

دسترسی بررسی مجوزهای داروخانه

👤

کارتابل من

ارسال شده‌ها

ایجاد جریان کار سازمان

📁 امتیاز گیری

📁 تشخیص صلاحیت موسس

📁 موافقت اصولی

📁 پروانه بهره برداری

📁 شروع به کار داروخانه

📁 داروخانه

📁 انتقال پروانه

📁 خوداظهاری

🏠

کارتابل من

فهرست عنوان کار

×

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

📄

تعداد ۴ سطر

📄 گزارش اکسل

🔍

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 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.

مسئول امور داروخانه (مرحله دوم)

مسئول بهداشتی

کارنابل من | فرم

گیت نهایی

ذخیره و سربرگ بندی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری: ۵۴۴۷)

اطلاعات هویتی

اطلاعات مجوز

پمونت کمیسیون

مستندات

پرونده اقدام

اعلام نظر

تجدید مجوز

مجوز ثبت شده در وضعیت تمدید قرار دارد؟

بله

خیر

توضیحات

فایل شماره یک

فرمت های مجاز: PNG, JPEG

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PNG, JPEG, PDF

تعطیلی موقت

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, PDF

فایل شماره دو

فرمت های مجاز: PNG, JPEG, PDF

جانشین موسس

آیا موسس جانشین دارد؟

بله

خیر

دلایل موسس

هلت درخواست جانشینی

فایل

فرمت های مجاز: PNG, JPEG, PDF

از تاریخ

تا تاریخ

انتخاب کنید

انتخاب کنید

مشخصات هویتی جانشین موسس

کد ملی

گیت جانشین موسس

تاریخ تولد

انتخاب کنید

نام خانوادگی

نام پدر

جنسیت

دین

استان محل تولد

دانشگاه محل تولد

بخش محل تولد

شهر محل تولد

رقعه تحصیلی

شماره مدرک تحصیلی

مدرک تحصیلی

کارمند دولتی است؟

بله

خیر

مجوز تشخیص صلاحیت

فرمت های مجاز: PNG, JPEG, PDF

مدرک دائم داروسازی

شماره دائم داروسازی

فرمت های مجاز: PNG, JPEG, PDF

آدرس محل اقامت جانشین

استان

دانشگاه

بخش

شهر

آدرس

کدپستی

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



ثبت نهایی

ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

اطلاعات کمیسیون

تاریخ جلسه *

۱۴۰۵/۰۲/۰۸

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 : ۵۴۶۷)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمپسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

مستندات و پیوست

فایل

حداکثر : 100 فایل ،حداکثر حجم مستندات : ۵۰۰ مگابایت و فرمت های مجاز : .PNG | .JPEG | .JPG | PDF



بارگذاری فایل



God.png

✓ 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 : ۵۴۶۷)

اعلام نظر

چرخه اقدام

مستندات

پیوست کمیسیون

اطلاعات مجوز

اطلاعات هویتی

چرخه اقدام

عنوان فعالیت	نوع اقدام	شرح اقدام	تاریخ اقدام
ثبت درخواست	ادامه		۱۴۰۵/۲/۹
انتخاب کارشناس	ادامه		۱۴۰۵/۲/۹
بررسی توسط کارشناس	تایید	نیاز به اصلاح مدارک	۱۴۰۵/۲/۹

✓ چرخه این فرآیند در این صفحه قابل مشاهده است.

مسئول یعقوبی

مسئول یعقوبی | فرم | کارنابل من | خانه

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

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 | کارنابل من | خانه

ثبت نهایی ذخیره و سربرگ بعدی

بررسی توسط مسئول (کد رهگیری : ۵۴۶۷)

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.**