

طلب الترخيص لموسسة صيدلية

(الصيدليات العامة والخاصة / مصانع المستحضرات الصيدلية / مخازن الادوية
مستودعات الوسطاء في الادوية / محال الاتجار في النباتات الطبية ومنحصراتها الطبيعية)

اسم ولقب طالب الترخيص
تاريخ الميلاد الجنسية
عنوان السكن رقم التليفون
اسماء وعناوين المؤسسات التي املكها او اشارك فيها :-
اسم المؤسسة عنوانها
اسم المؤسسة عنوانها
الاسم التجاري للموسسة المطلوب ترخيصها
عنوان الموسسة المطلوب ترخيصها
اسم مالك العقار الكائن به الموسسة الصيدلية
نوع الترخيص المطلوب
اسم مدير الموسسة الصيدلية
رقم قيد مدير الموسسة الصيدلية بسجلات وزارة لصحة تاريخ القيد / /
رقم قيد مدير الموسسة الصيدلية في النقابة تاريخ القيد / /
رقم قيد سزاولة مدير الموسسة الصيدلية لهيئة الصيدلة تاريخ القيد / /
رقم الايصال النال على سداد رسم النظر تاريخ القيد / /

اسم طالب الترخيص

دكتور /
التوقيع /
التاريخ /

محافظة... البحر الاحمر
مديرية الشئون الصحية

اربعين

استلمت انا
بشأن طلب الترخيص لموسسة صيدلية (انصديلات، العامة والخاصة / مصانع المستحضرات الصيدلية / مخازن الادوية /
مستودعات الوسطاء في الادوية / محال الاتجار في النباتات الطبية ومنحصراتها الطبيعية مستوفيا كافة متطلبات الحصول على
الخدمة (المستندات / الرسوم) وقيد العطف برقم تاريخ / /
التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /
توقيع الموظف المختص /

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة
طلب الترخيص لموسسة صيدلية (الصيدليات العامة والخاصة / مصانع المستحضرات الصيدلانية / مخازن الادوية / مستودعات
الوسطاء فى الادوية / محال التجار فى النباتات الطبية ومتحصلاتها الطبيعية .

تلتزم الجهات الادارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للسوارذ بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٧/٦/٢٦
(كتمرة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ، ووزارة الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق
والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيينات المحددة لإنجازها ، او الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها
- و ان مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى .

اولا : المستندات والأوراق المطلوبة :-
مستندات ترسل بالبريد المسجل بعد الوصول مرفقة بطلب ترخيص الموسسة الصيدلانية والمتوافر فى ادارة الصيدلة بمديريات
السيون الصحية والمناطق الطبية محالها وهى :-

صورة بصفة تحقيق الشخصية (البطاقة الشخصية / العائنية / جواز السفر) .
صحيفة عدم وجود سوابق .

صورة شهادة الميلاد او مستخرج رسمى منها
رسم هندسى للموقع من ثلاث صور (مستوفيا الدمغة) .
اتصال سداد رسم النظر .

مستندات اخرى مطلوبة للترخيص تقدم لاحقا وهى :

ترخيص مزاولة المهنة مستوفيا الدمغة (ادارة التراخيص الطبية بوزارة الصحة) .
شهادة تفيد بعدم الملكية او المشاركة فى اكثر من صيدليتين مستوفاة الدمغة (الإدارة المركزية للصيدلة
بوزارة الصحة) .

شهادة بان الصيدلى غير مكلف ولا يعمل بالحكومة او القطاع العام ومضى على تخرجه اكثر من عام فى مزاولة
مهنة الصيدلة فى موسسة حكومية او اهلية مستوفاة الدمغة (مالم تكن قد الت اليه الملكية بطريق الميراث أو
الوصية الإدارة المركزية للصيدلة بوزارة الصحة) .

شهادة تفيد بان الصيدلى المتقدم للترخيص لم تصدر ضده اى احكام تأديبية وانه مازال مقيد بحدود النقابة
(وذلك بالنسبة للصيادلة العامة) .

شهادة الموافقة على الاسم التجاري للموسسة من النقابة الفرعية .

منفذ حيازة الموسسة (صورة عند ايجار او تمليك او فاتورة كهرباء الخ) فى بعض الحالات التى تراها
ادارة الصيدلة .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :-

| | |
|--|---|
| ٣ جنيه (ثلاثة جنيهات) ضريبة نوعية على الرخصة (المادة ٨٩ من قانون ضريبة الدمغة لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته . | جنيه (خمسة جنيهات) رسم لنظر سداد بالخزينة بموجب اتصال او بحواله بريدية (المادة ١٢ من القانون ١٢٦ لسنة ١٩٥٥) |
| ١٠ قروش (عشرة قروش) رسم تنمية موارد على أترخصة (القانون ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته) . | |
| ٣ جنيه (ثلاثة جنيهات) ضريبة نوعية على صورة الرخصة المادة ٨ من قانون ضريبة الدمغة ١١١ لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته . | |
| ١٠ قروش (عشرة قروش) رسم تنمية موارد على صورة الرخصة (القانون ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ تعديلاته) . | |

ثالثا : التوقيينات المحددة لانجاز الخدمة :-

يتم الموافقة على الطلب واجراء المعاينة فى ضوء الاشتراطات الصحية المطلوبة والمعلنة لصاحب الشأن بلوحة الاعلانات داخل
كل مديرية سيون صحية .

يتم منح الترخيص خلال ثلاثين يوما من تاريخ اجراء المعاينة .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد او طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال
بإحدى الجهات الاتية :

المحافظة ت : ٣٥٤٢٥٥٥

هبة الرقابة الادارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٩٠٢٧٢٨ / ٢

مكتب لرقابة الادارية بالمحافظة ت : ٣٥٤٢٧٢٤١