

نام شرکت:	مدیر عامل شرکت:	شماره مجوز فعالیت:
تاریخ مجوز فعالیت:	شرکت پخش سراسری طرف قرارداد:	
شرکت بین‌المللی تأیید شده:		
مسئول فنی شرکت:	شماره پروانه مسئول فنی:	
آدرس شرکت:	شماره تلفن:	
ساعات فعالیت شرکت:	تاریخ بازدید:	ساعت بازدید:
کارشناسان بازدید کننده:		

۱	مسئول فنی شرکت حضور دارند؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲	پروانه فعالیت دارای اعتبار می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۳	اسناد واردات و توزیع داروها در شرکت نگهداری می‌شود؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۴	ارائه گزارش ماهانه عملکرد واردات و فروش به اداره کل صورت می‌گیرد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۵	مشخصات کامل هر محموله بعد از ترخیص به اداره کل دارو اعلام می‌شود؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۶	فعالیت‌های بازاریابی و تبلیغات در مورد داروهای خاص صورت می‌گیرد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۷	هولوگرام بر روی تمام اقلام دارویی وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۸	اسناد تقاضا و عرضه داروهای تک نسخه‌ای در محل شرکت وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۹	داروهای فوریتی از طریق پخش مجاز سراسری توزیع می‌شود؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۰	انبار داروهای Recall وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۱	انبار دارویی متراژ مناسب حجم کاری شرکت را دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۲	انبار دارویی سردخانه مناسب داروهای یخچالی را دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۳	انبار دارویی دارای دماسنج MAX و MIN است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	انبار دارویی دارای تهویه مناسب می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	انبار دارویی دارای رطوبت سنج می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۶	انبار دارویی دارای سیستم اعلام حریق می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۷	انبار دارویی دارای سیستم اطفاء حریق می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۸	انبار دارویی دارای سیستم سرمایش و گرمایش می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۹	انبار دارای برق اضطراری می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۰	انبار دارای قفسه‌بندی مناسب می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۱	نظافت انبار و چیدن داروها مناسب می‌باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۲	در انبار دارویی وسائل اضافی نگهداری می‌شود؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۳	آیا در بازرسی همکاری لازم با کارشناسان صورت می‌گیرد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>

توضیحات بازرسین:

توضیحات مدیر عامل و یا مسئول فنی:

این گزارش در دو نسخه که هر کدام حکم واحد را دارند تهیه و یک نسخه در اختیار شرکت قرار گرفت.

امضاء بازرسین:

مهر و امضای مسئول فنی شرکت:

مهر و امضای مدیرعامل: