

۱- عنوان خدمت: صدور، تمدید، اصلاح و ابطال و لغو پروانه های موسسات سلامت		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۳۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت غذا و دارو		
	نام دستگاه مادر: دانشگاه علوم پزشکی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	صدور و تمدید و اصلاح و ابطال و لغو پروانه تاسیس و مسئول فنی داروخانه		
	نوع خدمت	☒ خدمت به شهروندان (G2C) ☒ خدمت به کسب و کار (G2B) ☒ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	☒ حاکمیتی ☐ تصدی گری	
	سطح خدمت	☐ ملی ☐ منطقه ای ☒ استانی ☐ شهری ☐ روستایی	
	رویداد مرتبط با:	☐ تولد ☐ آموزش ☒ سلامت ☐ مالیات ☒ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☒ ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	☒ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	تکمیل فرم های مربوطه در سامانه امور داروخانه ها به استناد آیین نامه و ضوابط داروخانه ها	
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه و ضوابط تاسیس، ارائه خدمات و اداره داروخانه ها	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین خدمت گیرندگان در: ماه ☒ فصل ☐ سال ☐	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	کمتر از یک ماه	
	تواتر	☒ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ماه ☐ فصل ☐ سال ☐	
۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
			پرداخت بصورت الکترونیک
			☒
			☐
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	Pharmacy.fda.gov.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	سامانه مدیریت امور داروخانه ها		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☒ الکترونیکی	☒ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☒ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه

نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
		در مرحله ارائه خدمت		
		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
		غیر الکترونیکی		
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	در مرحله درخواست خدمت		
		غیر الکترونیکی		
		الکترونیکی		
		مراجعه به دستگاه:		
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مراجعه به دستگاه:		
		غیر الکترونیکی		
		الکترونیکی		
		مراجعه به دستگاه:		

	برخط online		دستای (Batch)					
	☐	☐	☐	☐				
	☐	☐	☐	☐				
	☐	☐	☐	☐				
	☐	☐	☐	☐				
۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاههای دیگر	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر		
	برخط online	دستای (Batch)						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
	☐	☐						
۹- عناوین فرآیندهای خدمت	۱- فرایند صدور موافقت اصولی تاسیس داروخانه و گواهی تشخیص صلاحیت حرفه ای تاسیس داروخانه							
	۲- فرایند صدور مجوز بهره برداری							

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
پریسا عبدالهی

تلفن:
۰۹۱۲۶۸۱۸۷۳۵

پست
الکترونیک:
abdolahi.parisa1359@gmail.com

واحد مربوط: نظارت بر دارو و مواد
مخدر