**إدارة الصيدلة والرقابة الدوائية**

**قائمة تدقيق متطلبات المعاينة النهائية للمنشآت الصيدلانية**

 **Pharmaceutical facilities final evaluation checklist**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **المتطلبات**  | **Documents**  |
| **1** | **استمارة طلب معاينة نهائية**  | **Application for final assessment registration** |
| **2** | **طلب اجراء معاينة نهائية** | **Request to pharmacy director for final inspection**  |
| **3** | **نسخة من الموافقة المبدئية للمعاينة الاولية** | **Copy of preliminary Evaluation report** |
| **4** | **نسخة من ترخيص مزاولة المهنة للصيدلي المسئول**  | **Copy of pharmacist in charge license**  |
| **5** | **صورة للوحة الخارجية للمنشأة** | **External board photo of the facility** |
| **6** | **صورة من السجل التجاري والرخصة التجارية**  | **Copy of commercial registration, business license**  |
| **7** | **صورة من شهادة الدفاع المدني**  | **Copy of civil defense approval**  |
| **8** | **موافقة ادارة النظم الامنية والخاصة بتنظيم استخدام كاميرات واجهزة المراقبة الامنية** | **Approval of security system Departmental at the Ministry of Interior regarding security system & cameras**  |
| **9** | **قائمة بأسماء الكادر الطبي**  | **List of Medical staff** |
| **10** | **اسماء الاشخاص المخولين بالتوقيع في المخاطبات الرسمية** | **Names of Authorized persons to sign official litters**  |
| **11** | **رقم الكهرباء والماء** | **Electricity & water number**  |
| **12** | **صورة من تعاقد شركة النفايات الطبية** | **Copy of contract with waste treatment company**  |
| **13** | **تعهد حظر العمل في الوظائف الادارية** | **Undertaking of restricting the blacklist / Banned from practicing any health profession** |