



Colegiul Farmaciștilor din DOLJ

Adresa: Bloc T9, Strada Eustațiu Stoenescu 1B, Craiova 200619

Tel. 0251 435 622. E-mail: office@colegfarmdj.ro

Site: <https://www.colegfarmdj.ro>

PROCES-VERBAL

de evaluare/reevaluare a Regulilor de bună practică farmaceutică

Nr. din data de

Subsemnații: farmacist;

farmacist,

membri ai comisiei de evaluare a Regulilor de bună practică farmaceutică din cadrul Colegiului

Farmaciștilor din DOLJ, desemnați prin Decizia nr. din data de, am

evaluat/reevaluat unitatea farmaceutică:

- ☐ farmacie comunitară;
- ☐ farmacie cu circuit închis;
- ☐ drogherie;
- ☐ oficiu comunitară rurală;
- ☐ oficiu comunitară sezonieră;
- ☐ oficiu de circuit închis.

Denumirea unității farmaceutice evaluate

Denumirea unității farmaceutice coordonatoare, când este cazul:

.....din structura:

S.C./Unitatea sanitară - S.R.L.

CUI:, J/...../.....

Adresa unității farmaceutice evaluate și a unității farmaceutice coordonatoare, când este cazul:

.....

Autorizația de funcționare a unității farmaceutice evaluate/unității farmaceutice coordonatoare

nr. din data de

Farmacist-șef/Asistent medical de farmacie șef:

Rezultatul evaluării/reevaluării criteriilor de aplicare a Regulilor de bună practică farmaceutică:

Punctajul acordatpuncte, conform grilei specifice - anexa nr. 6 la Decizia Consiliului

național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 5/2021 privind aprobarea procedurii de control și evaluare a unităților farmaceutice cu privire la Regulile de bună practică farmaceutică, cu modificările și completările ulterioare.

Recomandări de remediere a deficiențelor, conform anexei nr. 7 la Decizia Consiliului național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 5/2021, cu modificările și completările ulterioare:

☐ NU

☐ DA

Constatări/Recomandări cu termene de remediere:

.....
.....
.....

Obiecțiile farmacistului-șef/asistentului medical de farmacie șef:

.....
.....
.....

Planul de remediere a deficiențelor constatate, dacă este cazul, se va transmite la sediul Colegiului Farmaciștilor din DOLJ până la data de de către farmacistul-șef/asistentul medical de farmacie șef.

Comisia de evaluare:

Farmacist

Farmacist-șef,

Farmacist

Asistent medical de farmacie șef,

.....

Un exemplar al prezentului proces-verbal rămâne la unitatea farmaceutică evaluată.