แบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบัน

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

กรณีอาคารพาณิชย์ ตึกแถว

- ถ่ายรูปด้านนอกให้เห็นครบทุกชั้น โดยให้เห็นภาพรวมของอาคารสถานที่ที่ขออนุญาตและบริเวณข้างเคียง

กรณีอาคารสำนักงาน

- ถ่ายรูปด้านนอกอาคารสถานที่ให้เห็นภาพรวมของสถานที่ที่ขออนุญาต

1. ภาพลักษณะของสถานที่ที่ขออนุญาต

ถ่ายรูปจากด้านนอกให้เห็นด้านหน้าของสถานที่ที่ขออนุญาต โดยให้เห็นชื่อสถานที่ เลขที่บ้าน ป้ายสถานที่ขายยา (ตามประเภท) ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

หมายเหตุ กรณีที่มีการใช้เครื่องหมาย เป็นสัญลักษณ์ของสถานที่ ให้ระบุข้อความไว้ภายในเครื่องหมายด้วยข้อความ เช่น Rx ยา หรือให้ใส่รูปไว้ภายในเครื่องหมายดังกล่าว เช่น รูปเม็ดยา แคปซูลยา

2. ด้านหน้าของสถานที่ที่ขออนุญาต

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ถ่ายรูปให้เห็นบริเวณที่ใช้เป็นสำนักงานทั้งหมดของสถานที่ที่ขออนุญาต

หมายเหตุ บริเวณสำนักงานให้มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตร

3. บริเวณสำนักงานของสถานที่ที่ขออนุญาต

ถ่ายรูปจากด้านหน้าห้องเก็บยา โดยให้เห็นป้ายแสดงข้อความ เช่น ห้องเก็บยา บริเวณเก็บยา พื้นที่เก็บยา (ตามลักษณะของพื้นที่ที่ใช้เก็บยา) และเห็นตำแหน่งของห้องเก็บยาภายในสถานที่ที่ขออนุญาต

หมายเหตุ ป้ายห้องเก็บยาให้ทำจากวัสดุคงทนถาวร ขนาดตัวอักษรมองเห็นได้ชัดเจน

4. ด้านหน้าห้อง/บริเวณเก็บยา

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ถ่ายรูปให้เห็นภายในห้อง/บริเวณเก็บยา โดยให้เห็นพื้นที่ภายในทั้งหมด รวมถึงตู้/ชั้น/พาเลทสำหรับวางยา และเครื่องปรับอากาศ

หมายเหตุ

1. ภายในห้อง/บริเวณเก็บยา ต้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตร โดยด้านที่สั้นที่สุดไม่น้อยกว่า 2 เมตร
2. มีเครื่องปรับอากาศควบคุมอุณหภูมิภายในห้อง/บริเวณเก็บยา
3. สามารถจัดเป็นตู้ หรือชั้น หรือพาเลทที่ทำจากพลาสติก/โลหะปลอดสนิม สำหรับวางยา (ต้องไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง)
4. ห้อง/บริเวณเก็บยา ต้องสามารถป้องกันแสงแดด ยูวี ความร้อนที่อาจมีผลต่อคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยา
- หากเป็นห้องต้องเป็นห้องทึบ ไม่มีหน้าต่าง
- หากเป็นห้องมีหน้าต่างให้ปิดหน้าต่างด้วยวัสดุปิดทึบ เช่น สมาร์ทบอร์ด
5. ไม่มีวัสดุ อุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดฝุ่นและความชื้น เช่น ม่าน มู่ลี่ มุ้งลวด รวมถึงต้องไม่มีห้องน้ำและอ่างล้างมือภายในห้อง/บริเวณเก็บยา
6. ไม่มีการประกอบกิจกรรมอื่นภายในห้อง/บริเวณเก็บยา เช่น จัดประชุม พื้นที่รับรองแขก รวมถึงต้องไม่มีโต๊ะ/เก้าอี้ทำงาน โต๊ะประชุม โซฟานั่งรับรอง

5. สภาพภายในของห้อง/บริเวณเก็บยา

ถ่ายรูปป้ายสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบัน และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ให้เห็นข้อความและรูปถ่ายในป้ายชัดเจนจากภายนอก

- ป้ายสถานที่ขายส่งยาสีน้ำเงิน ขนาดป้ายกว้างxยาวไม่น้อยกว่า 20x70 เซนติเมตร ตัวอักษรสีขาว ขนาดตัวอักษรสูงไม่ต่ำกว่า 3 เซนติเมตร แสดงข้อความ “สถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบัน”
- ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการสีน้ำเงิน ขนาดป้ายกว้างxยาวไม่น้อยกว่า 20x70 เซนติเมตร ตัวอักษรสีขาว ขนาดตัวอักษรสูงไม่ต่ำกว่า 3 เซนติเมตร แสดงข้อความ คือ นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล ด้านหลังนามสกุลตามด้วย ภ.บ. เวลาปฏิบัติการ xx.xx – xx.xx น. และด้านหน้านาย/นาง/นางสาว ติดรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (รูปสี 4x6 นิ้ว) สวมเสื้อกาวน์มีตราสภาเภสัชกรรมโดยด้านล่างรูปถ่ายให้มีข้อความ “ภ.xxxx” หรือ “ภ.xxxxx”
- ติดแสดงป้ายสถานที่ขายส่งยา และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ไว้ด้านหน้าสถานที่ที่ขออนุญาตโดยให้เห็นได้จากภายนอก (ไม่ปิดที่ประตูเปิดปิด)

หมายเหตุ

1. คำนำหน้าชื่อของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ให้ใช้ นาย/นาง/นางสาว เท่านั้น <u>ไม่ให้ใช้</u> ภก. หรือ ภญ. หรืออื่นใด
2. ข้อความ “ภ.xxxx” หรือ “ภ.xxxxx” ต้องตรงกันกับเลขที่ปรากฏในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

6. ป้ายสถานที่ขายส่งยาแผนปัจจุบัน และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ถ่ายรูปตู้เย็น หรือห้องเย็นที่ใช้สำหรับเก็บยา โดยให้เห็นตำแหน่งที่ตั้งของการจัดวางในพื้นที่ที่เหมาะสม

7. ตู้เย็น หรือห้องเย็นสำหรับเก็บยา

ถ่ายรูปถังดับเพลิง ให้เห็นตำแหน่งของการจัดวางภายในร้าน โดยถังดับเพลิงมีขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 4 กิโลกรัม จัดวางในบริเวณที่เหมาะสม สามารถใช้งานได้สะดวก และไม่มีสิ่งใดวางกีดขวาง โดยติดตั้งด้วยการแขวนสูงจากพื้นไม่มากกว่า 1.50 เมตร หรือจัดให้มีฐานวางโดยเฉพาะสำหรับถังดับเพลิง หรือวางเข้ามุมและตีกรอบที่พื้นด้วยเทปทึบสีแดง

หมายเหตุ กรณีสถานที่ขายยาตั้งอยู่ในอาคาร ห้างสรรพสินค้า อาคารสำนักงาน สามารถใช้การอ้างอิงระบบป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์ดับเพลิงของอาคารได้ เช่น รูปถ่ายสายยางดับเพลิง (Fire hose) หรือ ระบบกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinklers)

8. อุปกรณ์สำหรับดับเพลิง

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

1. ถ่ายรูปผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการครึ่งตัวหรือเต็มตัวหน้าตรง ถ่ายคู่กับป้ายสถานที่ขายส่งยา และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่ติดอยู่หน้าสถานที่ที่ขออนุญาต โดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องสวมเสื้อกาวน์สีขาวแบบสั้น มีตราสภาเภสัชกรรม พร้อมป้ายแสดงบนเสื้อว่าเป็นเภสัชกร
2. กรณีสถานที่เก็บยาอยู่คนละที่อยู่ ให้ถ่ายรูปผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามที่กำหนดในข้อ 1 คู่กับป้ายที่ติดหน้าสถานที่เก็บยา

9. ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

10. อื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ฉนวนกันความร้อน

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

แผนผังภายในของสถานที่ (พิมพ์หรือวาดลงหมึก)

หมายเหตุ ระบุ 1) ทางเข้าสถานที่ 2) บริเวณสำนักงานพร้อมระบุความกว้าง ความยาว 3) ห้อง/บริเวณเก็บยา พร้อมระบุความกว้าง ความยาว

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

แผนที่ตั้งของสถานที่ (พิมพ์หรือวาดลงหมึก)

โปรดระบุพิกัด GPS ของสถานที่ที่ขออนุญาต.....

หมายเหตุ ระบุเส้นทางการเดินทางให้ละเอียดชัดเจน เช่น ถนน ซอย ชื่ออาคาร จุดสังเกตใกล้เคียง

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....