

EK-1

ECZA TİCARETHANESİ AÇILIŞ VE NAKİLLERİ İÇİN İSTENEN BELGELER

- 1- Müdürlüklerden temin edilecek başvuru formu ve ekleri.
- 2- Ecza ticarethanesinin unvanını, adresini, kuruluş amacını gösterir Ticaret Sicil Gazetesi aslı veya müdürlükçe onaylı örneği.
- 3- Ecza ticarethanesinin tüm yerleşim planı, bölümleri ve depolama alanları, personelin giriş ve çıkış bölümü, ürün, etkin madde giriş ve çıkış bölümü, mesul müdür odası, personel giyinme ve soyunma bölümü, havalandırma sistemi, ayrılmış alanlar, uyuşturucu ve/veya psikotrop ilaçlara ait kilitli kasa/oda, karantina, red bölümünün gösterildiği mimar veya mühendis tarafından her katı ayrı ayrı gösterecek şekilde A3 veya A4 boyutunda hazırlanmış, müdürlükçe mevzuata uygun olduğuna dair onaylı krokisi ile yapı ruhsatının uyumlu olduğuna dair belediyeden alınacak yazı.
- 4- Onaylı imar plânı/yapı kullanım izni.
- 5- Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış onaylı belge.
- 6- Ecza ticarethanesi nakillerinde eski ruhsatname/izin belgesi ve mesul müdürlük belgesi aslı.

EK-2

MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ İÇİN İSTENEN BELGELER

- 1- Mesul müdürün görev ve sorumluluklarını kabul ettiğini belirten dilekçe.
- 2- Mesul müdürün ıslak imzalı özgeçmişi.
- 3- Mesul müdürün nüfus kayıt örneği.
- 4- Mesul müdürün ikametgâh belgesi.
- 5- Mesul müdürün eczacılık diplomasının örneği.
- 6- 6197 sayılı Kanunun 4 üncü maddesi uyarınca eczacılık yapmaya engel mahkûmiyetin bulunmadığına dair yeni tarihli yazılı adli sicil beyanı.
- 7- Son 6 ayda çekilmiş (3) adet vesikalık fotoğraf.
- 8- Mesleğini yapmayı engelleyecek derecede iyileşmez bedenî ve aklî hastalığı bulunmadığına dair 6 (altı) aydan eski olmamak kaydı ile sağlık raporu ve iki gözünün görmeyen mahrum olmadığına dair uzman doktor raporu.
- 9- Mesul müdür daha önce başka bir yerde çalıştı ise o yerden ayrıldığına dair belge.
- 10- Mesul müdür eczacının ilgili Eczacı Odasından alınmış oda kayıt belgesi ile meslekten men cezasının olup olmadığına dair Türk Eczacılar Birliğinden alınacak belge.

**İzmir İl Sağlık Müdürlüğü
Eczacılık Birimi**

İzmir İli,.....İlçesi.....
adresinde faaliyet gösteren.....adındaki Eczacı
Ticarethanesini.....
adresine,.....adı altında,
Ecz.....Mesul Müdürlüğünde nakletmek
istiyorum. Nakil işlemlerine ait evraklar dilekçe ekindedir.

Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Başvuru sahibinin adı soyadı/firma kaşesi:

Başvuru sahibi imza :

Başvuru sahibi, Mernis adres, telefon ve T.C :

EK: Açılış evrakları (2 Dosya)

ECZA DEPOSU BİLGİ FORMU

(Ecza Deposu Açılışlarında, Nakillerinde ve Mesul Müdür Değişikliğinde doldurulacaktır.)

GLN no*:	
Ecza deposu adı:	
Ecza deposu adresi:	
Telefon ve faks numarası:	
E-posta adresi:	
İrtibat kişisi**:	
Adı:	
Soyadı:	
Telefon numarası:	
E-posta adresi:	
Mesul Müdür:	
Adı:	
Soyadı:	
Telefon numarası:	
TC kimlik numarası:	
Uygun durumu işaretleyiniz***:	
☐ Şirket deposu	
☐ Şahıs deposu	
☐ Ecza Kooperatifi deposu	
Uygun faaliyet/faaliyetleri işaretleyiniz****:	
☐ Eczanelere toptan dağıtım	
☐ İlaç ihracatı	
☐ Şahsi tedavi amacıyla ilaç ithalatı	
☐ İhale yolu ile kurum ve kuruluşlarına ilaç tedariki	
☐ Hammadde depolama	

*GLN numarası varsa yazılmalıdır.

**İrtibat kişisi mesul müdür dışında ulaşılabilir biri olmalıdır.

***Merkez depo ise belirtiniz.

**** Varsa açıklama yazınız.

İrtibat kişisi adı soyadı imza

Mesul Müdür adı soyadı imza

TEBELLÜĞ BELGESİ

Sağlık Bakanlığı'na 15 Haziran 2022 tarihli ve 31867 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan " **Ecza Ticarethaneleri Ve Ecza Ticarethanelerinde Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelik hükümlerini okudum ve tebellüğ ettim.** (../../.....)

Ecza Deposu Sahibi

Ecza Deposu Mesul Müdürü