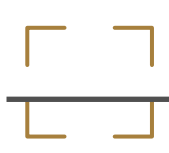




خدمة اعتماد العقاقير المخدرة لمراكز جراحة اليوم الواحد



تتيح هذه الخدمة تقديم طلب للحصول على موافقة لتحديد حصص الأدوية المخدرة للمنشآت الجديدة، أو تعديل في حصص الأدوية المخدرة في المنشآت المسجلة لدى وزارة الصحة ووقاية المجتمع لاستخدامها داخل المنشأة، حتى تتمكن المنشأة من شراء الأدوية المخدرة من الوكيل المحلي أو المستودعات المركزية التابعة لوزارة الصحة ووقاية المجتمع.



رمز الخدمة
110-46-005-000



الخدمة الرئيسية
تنظيم الأدوية
المخدرة والسلائف



القطاع
التنظيم الصحي



الإدارة المعنية
الدواء

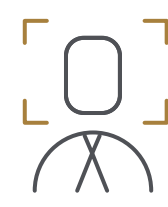
مدة إتمام الخدمة
من 3 إلى 5 أيام عمل



قنوات الدفع
الدفع الإلكتروني



الجمهور المستهدف
المصيديات الداخلية في
المستشفيات، مراكز جراحة
اليوم الواحد



أماكن استلام الخدمة
الموقع الإلكتروني
لوزارة الصحة ووقاية
المجتمع:
www.mohap.gov.ae



الخدمات المرتبطة
لا ترتبط هذه الخدمة
بأية خدمات أخرى



باقة الخدمة
لا ترتبط هذه
الخدمة بأي باقة

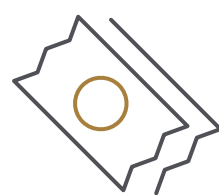


تفاصيل الاتصال
البريد الإلكتروني



controlledchemicals@mohap.gov.ae

رسوم الخدمة
100 درهم



أهداف التنمية
المستدامة



الصحة الجيدة
والرفاه

ملاحظات

-

خطوات الخدمة



01 تقديم الطلب وتعبئة النموذج F6 الخاص بطلب اعتماد/تعديل المخزون القياسي للعقاقير المخدرة، وإرفاق الوثائق الخاصة به.

02 دراسة الطلب من قبل الموظف المختص.

03 دفع الرسوم من قبل المتعامل.

04 يقوم الموظف المختص بإصدار الموافقة واعتمادها، وإرسالها لصاحب العلاقة عبر البريد الإلكتروني.

الوثائق المطلوبة



- نسخة من ترخيص المستشفى/ عيادة جراحة اليوم الواحد ساري المفعول
- نسخة من ترخيص الصيدلية ساري المفعول
- نسخة من الترخيص الصيدلي أو الطبيب المسؤول ساري المفعول
- النماذج الخاصة بعهددة الأدوية المخدرة
- خطاب رسمي من المدير الفني للمستشفى/عيادة جراحة اليوم الواحد يتضمن مدى حاجة المستشفى إلى العقاقير، وتحديد أصناف العقاقير المخدرة وكمياتها (المخزون القياسي)، وتركيز الدواء، وعدد الأسرة في المستشفى والعمليات المقامة مع تحديد المسؤول عن عهددة الأدوية
- نسخة من الرخصة التجارية للمستشفى/عيادة جراحة اليوم الواحد
- نسخة من عضوية غرفة الصناعة والتجارة
- نسخ من تراخيص الأطباء العاملين في المستشفى/عيادة جراحة اليوم الواحد
- الاستمارة الخاصة باعتماد/تحديد أو تعديل حصص الأدوية موقعة من الصيدلي/الطبيب المسؤول أو الصيدلي/الطبيب المشرف (في حالة الإجازة) ومختومة من الجهة الطالبة (نموذج F6)
- نسخة من بطاقة الهوية الإماراتية للصيدلي/للطبيب المسؤول سارية المفعول
- نسخة من بطاقة الهوية الإماراتية للمدير الطبي سارية المفعول
- إصال دفع الرسوم
- الموافقة السابقة في حالة تعديل الحصص
- موافقة الجهة الصحية في حالة كان ترخيص المنشأة من سلطة مدينة دبي الطبية أو هيئة صحة دبي



الشروط والمتطلبات

- يجب تحديد كميات الأدوية المتوقع استخدامها سنوياً.

قنوات تقديم الخدمة

الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة
ووقاية المجتمع: www.mohap.gov.ae



المصادر

- نموذج RDC-NP-F03
- نموذج RDC-NP-F02
- نموذج NP-RDC-F01 (متوفر باللغة الإنجليزية)

الأسئلة الشائعة

لا توجد.