

Dokumenty

1. Udzielanie zezwoleń uprawniających do prowadzenia apteki ogólnodostępnej. ([pobierz plik](#))

- [Załącznik nr 1](#) - wniosek o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej przez osoby fizyczne / osoby prawne /.
- [Załącznik nr 2 \(pobierz plik\)](#) - wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej
- [Załącznik nr 3](#) - wzory oświadczeń wnioskodawcy:
[oświadczenie dla wspólników](#) , [oświadczenie dla os. fizycznej](#) , [oświadczenie dla spółki](#)
- [Załącznik nr 4 \(pobierz plik\)](#) - wzór oświadczenia kandydata na kierownika apteki.
- [Załącznik nr 5 \(pobierz plik\)](#) - opis techniczny lokalu przeznaczanego na aptekę ogólnodostępną.

2. Udzielanie zezwoleń uprawniających do prowadzenia punktów aptecznych.

- [Załącznik nr 1 \(pobierz plik\)](#) - wniosek o udzielenie zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego przez osoby fizyczne / osoby prawne /.
- [Załącznik nr 2 \(pobierz plik\)](#)) - wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku o udzielenie zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego - informacja dla składającego wniosek.
- [Załącznik nr 3](#) - wzory oświadczeń wnioskodawcy:
[oświadczenie dla wspólników](#) , [oświadczenie dla os. fizycznej](#) , [oświadczenie dla spółki](#)
- [Załącznik nr 4 \(pobierz plik\)](#) - wzór oświadczenia kandydata na kierownika punktu aptecznego.
- [Załącznik nr 5 \(pobierz plik\)](#) - opis techniczny lokalu przeznaczanego na punkt apteczny.

3. Dokumenty wymagane do zmiany na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej/apteki szpitalnej/działu farmacji szpitalnej/punktu aptecznego.

- Apteka ogólnodostępna ([plik pdf](#))
- Apteka szpitalna / Apteka zakładowa ([plik pdf](#))
- Dział farmacji szpitalnej ([plik pdf](#))
- Punkt apteczny ([plik pdf](#))

4. Informacja dotycząca uzyskania zgody na pełnienie funkcji kierownika apteki i działu farmacji szpitalnej lub dwóch działów farmacji szpitalnej na podstawie zapisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021r. poz. 974 z późn.zm.) ([plik pdf](#))

5. Ustanowienie zastępcy kierownika apteki na czas nieobecności kierownika powyżej 30 dni. ([pobierz plik](#))

6. Formularz sprzedaży wysyłkowej. ([pobierz plik](#))

7. Uzyskanie zezwolenia na utworzenie działu farmacji szpitalnej. ([pobierz plik](#))

- [Załącznik nr 1 \(pobierz plik\)](#)
- [Załącznik nr 2 \(pobierz plik\)](#)
- [Załącznik nr 3 \(pobierz plik\)](#)
- [Załącznik nr 4 \(pobierz plik\)](#)

8. Wydawanie opinii o spełnieniu wymagań kadrowych i lokalowych przez placówki obrotu pozaaptecznego. ([pobierz plik](#))

9. Dokumenty wymagane do wydania zgód na posiadanie i stosowanie w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające grupy I-N, II-N, III-N lub substancje psychotropowe grupy II-P, III-P, IV-P. ([pobierz plik](#))

10. Wniosek o przydział zakresu liczb będących unikalnymi numerami identyfikującymi recepty na

produkty lecznicze zawierające środek odurzający ,substancję psychotropową, o których mowa w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii - dla lekarzy weterynarii ([pobierz plik](#))

11. Wniosek o przydział zakresu liczb będących unikalnymi numerami identyfikującymi recepty na produkty lecznicze posiadające kategorię dostępności „Rpw” - dla lekarzy weterynarii([pobierz plik](#))

12. Wydawanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzspółnotową dostawę lub wewnątrzspółnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze ([pobierz plik](#); [załącznik 1](#); [załącznik 2](#))

13. Wniosek o udzielenie zezwolenia na stosowanie w celu prowadzenia badań naukowych środków odurzających i substancji psychotropowych. ([pobierz plik](#))

14. Zgłoszenie nieprowadzenia działalności objętej zezwoleniem ([pobierz plik](#))

15. Zawiadomienie o prowadzeniu ewidencji środków odurzających grupy I-N oraz substancji psychotropowych grupy II-P w formie elektronicznej ([pobierz plik](#))

16. Jakość - ([pobierz plik](#))

17. Zawiadomienie o zabezpieczenie, które nie dotyczy produktu leczniczego zepsutego, sfałszowanego lub któremu upłynął termin ważności, zawierającego w swoim składzie środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory kategorii 1 ([pobierz plik](#))

18. Zawiadomienie o zabezpieczenie produktu leczniczego zepsutego, sfałszowanego lub któremu upłynął termin ważności, zawierającego w swoim składzie środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory kategorii 1 ([pobierz plik](#))