

แบบฟอร์มชุดรูปถ่ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

➤ อาคารพาณิชย์ / ตึกแถว

- ถ่ายรูปภายนอกอาคาร ให้เห็นครบทุกชั้น

➤ อาคาร สำนักงาน / สถานที่ขออนุญาต

- ถ่ายรูปภายนอกอาคาร ให้เห็นภาพรวมของสถานที่

๑.ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ขออนุญาต

➤ ป้ายชื่อ สถานที่/ เลขที่ตั้ง

- ถ่ายรูปบริเวณหน้า สถานที่ ให้เห็นป้ายชื่อสถานที่ พร้อมทั้งเลขที่ตั้งสถานที่ ให้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร

๒.ด้านหน้าสถานที่ (ป้าย,เลขที่)

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

➤ ถ่ายรูปบริเวณภายในสถานที่ขออนุญาต ด้านซ้าย

๓. บริเวณภายในสถานที่ขออนุญาตด้านซ้าย (ตัววางยาด้านซ้ายของสถานที่ขออนุญาต)

➤ ถ่ายรูปบริเวณภายในสถานที่ขออนุญาต ด้านขวา

๔. บริเวณภายในสถานที่ขออนุญาตด้านขวา (ตัววางยาด้านขวาของสถานที่ขออนุญาต)

ชื่อร้าน / บริษัท.....
ที่ตั้ง.....

➤ บริเวณตู้วางยา โดยถ่ายรูปให้เห็นครบทุกตู้ที่มีการจัดวางยา
(แสดงม่านปิดบังตู้ยาเปิดขึ้น)

๕. บริเวณ “ส่วนให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ”

➤ บริเวณตู้วางยา โดยถ่ายรูปให้เห็นครบทุกตู้ที่มีการจัดวางยา
(แสดงม่านปิดบังตู้ยาปิดลง)

พร้อมข้อความที่ระบุให้ครบถ้วนและต้องเป็นข้อความที่ไม่สามารถหลุดลอกหรือชำรุดได้ง่าย
ครบทุกตู้ที่มีการจัดวางยาอันตราย และยาควบคุมพิเศษ

“ ขณะนี้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ ไม่สามารถจำหน่ายยาในบริเวณนี้ได้ ”

๖. การใช้ม่าน หรือวัสดุทึบ สำหรับใช้ปิดบังบริเวณ “ส่วนให้บริการโดยเภสัชกร” พร้อม แสดงข้อความ
“ขณะนี้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ ไม่สามารถจำหน่ายยาในบริเวณนี้ได้”

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

- ต้องจัดเตรียมโต๊ะให้คำปรึกษาโดยมีขนาดที่เหมาะสมกับการให้คำปรึกษาแนะนำ พร้อมเก้าอี้นั่ง ๒ ตัว มีพนักพิง ไม่มีล้อเลื่อน สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ และสำหรับผู้มารับบริการ
- มีป้ายระบุ “ ส่วนให้คำปรึกษาแนะนำ ” ต้องเป็นป้ายถาวรและไม่ชำรุดได้ง่าย (ตัวหนังสือควรใช้ตัวพิมพ์ ที่สามารถอ่านออกได้ชัดเจน)

๗.บริเวณ “ส่วนให้คำปรึกษาแนะนำ”(โต๊ะพร้อมเก้าอี้สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ และผู้มาขอรับคำปรึกษาแนะนำ)

- “ พื้นที่เก็บสำรองยา หรือ ตู้เก็บสำรองยา “ ต้องมีป้ายระบุ เป็นป้ายถาวรและไม่ชำรุดได้ง่าย
ลักษณะบริเวณพื้นที่เก็บสำรองยา สามารถจัดเป็นตู้ทึบ หรือชั้นวางยา / พาเลทวางยา
(โดยไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง)

***หมายเหตุ หากจัดไว้บริเวณหน้าร้าน ต้องเป็นตู้ยาปิดทึบ / กรณีจัดเป็นห้องเก็บยาแยก ต้องจัดให้มีชั้นวางหรือพาเลทวางยา และติดเครื่องปรับอากาศควบคุมอุณหภูมิ

๘.บริเวณ “พื้นที่ห้องเก็บสำรองยา” (ถ้ามี)

ชื่อร้าน / บริษัท.....
ที่ตั้ง.....

➤ ป้ายแสดงสถานที่ประกอบการ

- สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

สีพื้นป้ายสีแดง ตัวอักษรสีขาว ขนาดตัวอักษรสูงไม่น้อยกว่า ๓ เซนติเมตร ขนาดป้ายไม่น้อยกว่า ๒๐x๗๐ เซนติเมตร (กว้างxยาว)

➤ ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

- สีพื้นป้ายสีแดง ตัวอักษรสีขาว ขนาดตัวอักษรสูงไม่น้อยกว่า ๓ เซนติเมตร ขนาดป้ายไม่น้อยกว่า ๒๐x๕๐ เซนติเมตร (กว้างxยาว)

- ระบุ นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล ด้านหลังนามสกุลตามด้วย ภ.บ. / สพ.บ.

- ด้านหน้า ชื่อ-สกุล ติดรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (รูปสี ๔x๖ นิ้ว) สวมเสื้อกาวน์สีขาว มีระบุคำว่า “เภสัชกร” และมีตราสภาเภสัชกรรม (ภ.บ.) / สวมเสื้อกาวน์สวมเสื้อกาวน์สีขาว (สพ.บ.)

- ด้านล่างรูปภาพ แสดงเลขที่ใบประกอบ “ ภ. xxxx “ ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ เซนติเมตร / สวมเสื้อกาวน์สวมเสื้อกาวน์สีขาว แสดงเลขที่ใบประกอบ “ xxxx “

*** ตำแหน่งการแสดงผลป้ายติดบริเวณที่มองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร***

๖.ป้ายแสดงสถานที่ประกอบการ และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

➤ ถ่ายรูปให้เห็นรวมถึงบริเวณที่จัดวางตู้เย็น และบริเวณข้างเคียง

๗.ตู้เย็น

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

➤ ถังดับเพลิง ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า ๔ กิโลกรัม จัดวางในบริเวณที่เหมาะสม โดยติดตั้งสูงจากพื้นไม่เกินกว่า ๑.๕๐ เมตร และสามารถใช้งานได้สะดวก

➤ กรณีสถานที่ตั้งอยู่ในอาคารห้างสรรพสินค้า หรือ อาคารสำนักงาน สามารถใช้การอ้างอิงระบบป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์ดับเพลิงของอาคารได้ เช่น รูปถ่ายสายยางดับเพลิง(Fire hose) หรือ ระบบกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (sprinklers)

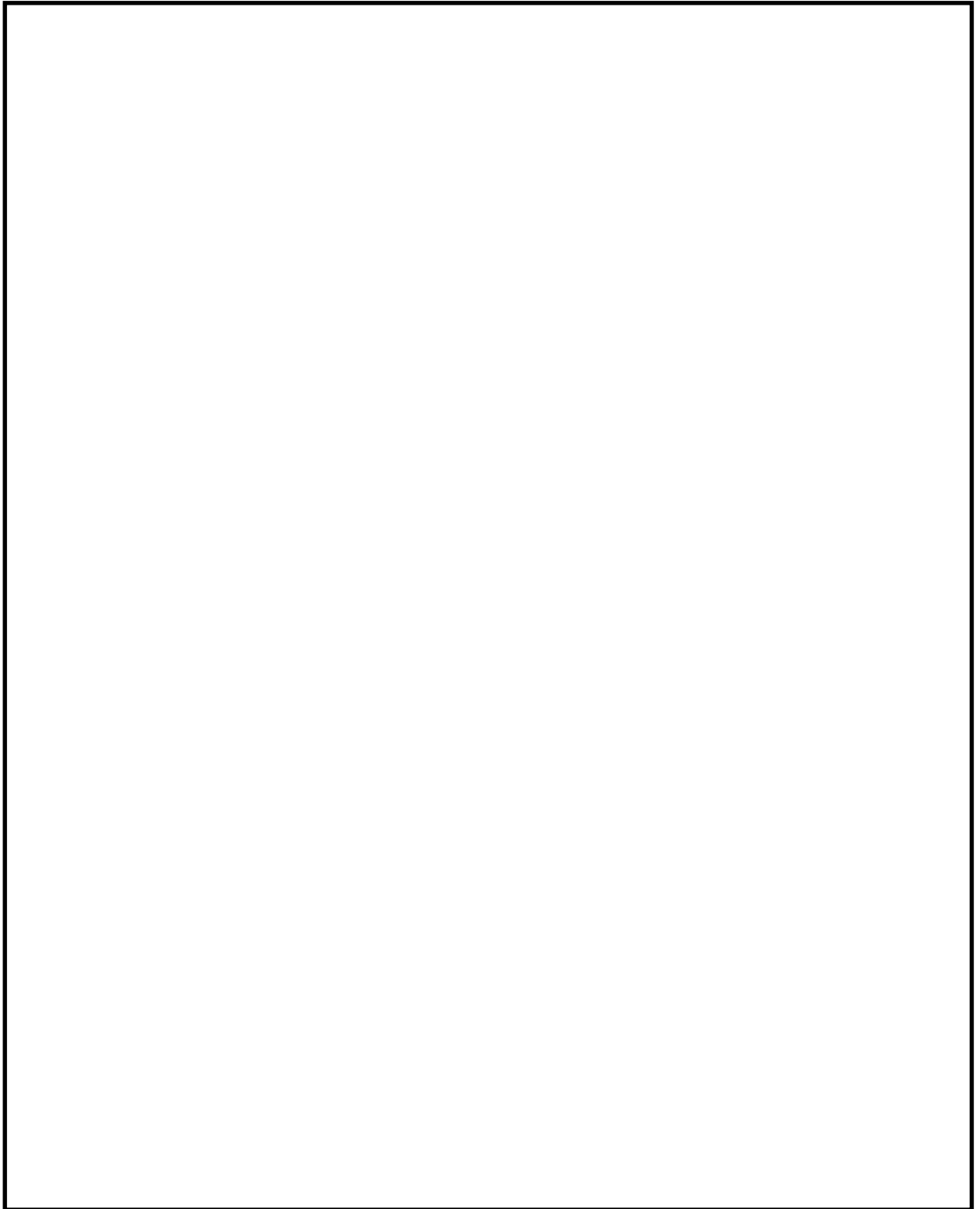
๘. อุปกรณ์สำหรับดับเพลิง

➤ ถ่ายรูปให้เห็นรวมถึงบริเวณที่จัดวางเครื่องปรับอากาศ และบริเวณข้างเคียง

๙. เครื่องปรับอากาศ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

แผนผังภายในของสถานที่.....
ที่ตั้ง.....

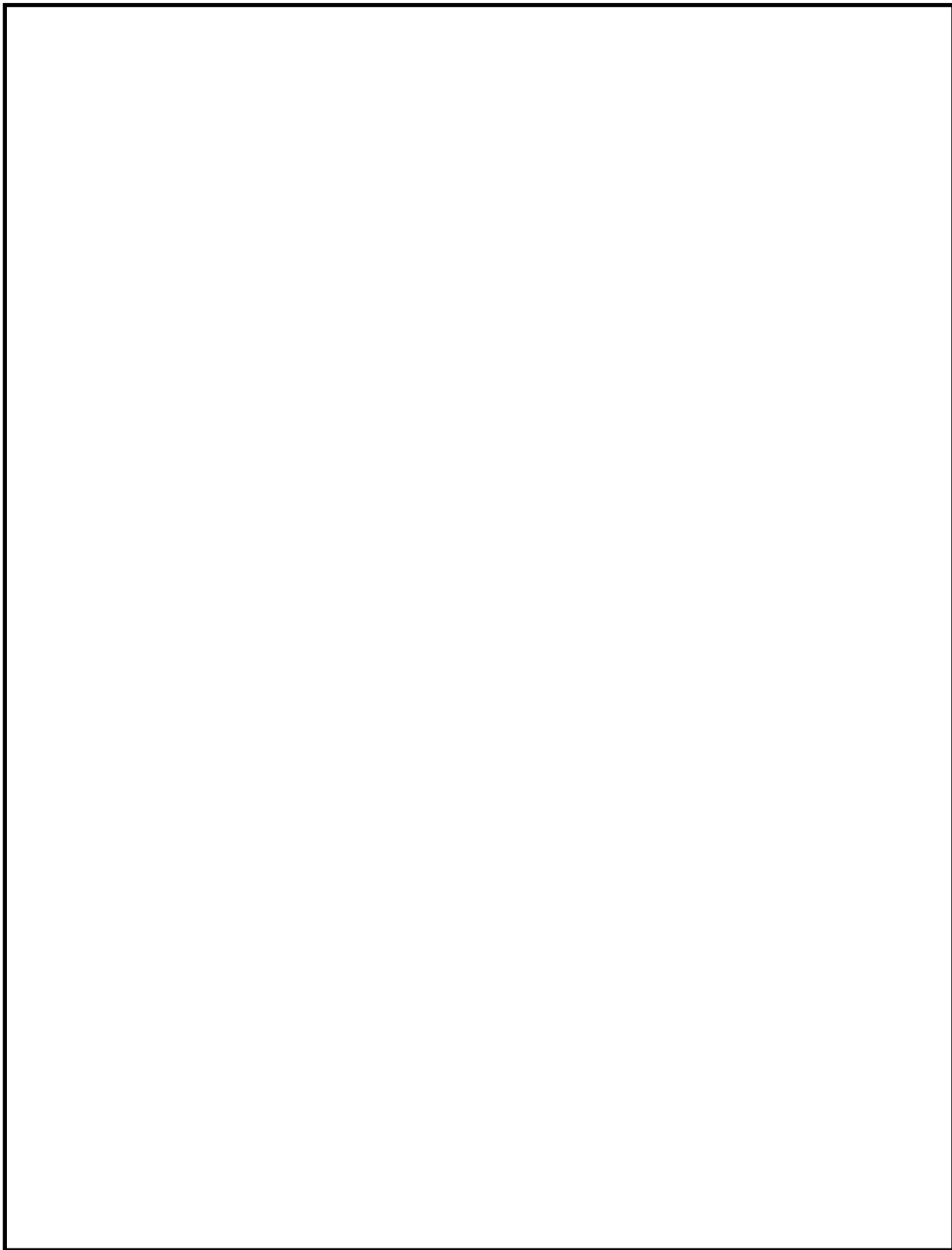


หมายเหตุ : ระบุรายละเอียดพื้นที่สถานที่ขออนุญาต (บริเวณสำนักงาน / ห้องเก็บยา)

หากขาด ต้องลงหมึก

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

แผนที่ตั้งของสถานที่.....
ที่ตั้ง.....



หมายเหตุ : ระบุเส้นทางรายละเอียด ถนน/ ซอย ให้เห็นชัดเจน และจุดสังเกตใกล้เคียง

หากวาด ต้องลงหมึก

ขอรับรองว่าเป็นความจริง
ลงชื่อ.....