

DZIAŁY FARMACJI SZPITALNEJ

WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH DO ZŁOŻENIA W WOJEWÓDZKIM INSPEKTORACIE FARMACEUTYCZNYM

1. Wniosek o zgodę na utworzenie działu farmacji szpitalnej z podaniem nazwy jednostki oraz osoby odpowiedzialnej za funkcjonowanie działu według wzoru (do pobrania plik PDF).
2. Kserokopia aktualnej Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Pomorskiego, w której **zarejestrowano** dział farmacji szpitalnej, jako komórkę organizacyjną.
3. Krótki opis pomieszczeń, w których usytuowany będzie dział farmacji szpitalnej, położenie w lokalu zakładu, wyposażenie itd.
4. Oświadczenie farmaceuty o podjęciu obowiązków osoby odpowiedzialnej za funkcjonowanie działu według wzoru (do pobrania plik PDF). Należy dostarczyć kserokopię dyplomu magistra farmacji oraz prawo wykonywania zawodu farmaceuty.