



e-book

 **Prawo apteczne**
w praktyce



Wzory dokumentów dla farmaceutów

Wiedza i Praktyka
ul. Łotewska 9A, 03-918 Warszawa
NIP: 526-19-92-256

Redaktor:

Anna Śmigulska-Wojciechowska

Kierownik grupy tematycznej:

Piotr Szczygieł

Menedżer produktu: Klaudia Bogumił

Koordinacja produkcji:

Mariusz Jezierski, Magdalena Huta

Korekta: Zespół

Projekt graficzny publikacji:

Piotr Fedorczyk

Skład i łamanie: Raster studio

ISBN: 978-83-8344-783-4

Nr rejestrowy BDO: 000008579

Wiedza i Praktyka sp. z o.o.

03-918 Warszawa, ul. Łotewska 9A

tel. 22 518 29 29, faks 22 617 60 10, www.formularze.wip.pl

NIP: 526-19-92-256

Numer KRS: 0000098264 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, Sąd Gospodarczy

XIII Wydział Gospodarczy Rejestrowy. Wysokość kapitału zakładowego: 200.000 zł

Zapisz się na bezpłatny newsletter Prawo w Aptece

E-book „Wzory dokumentów dla farmaceutów” jest chroniony prawem autorskim. Przedruk materiałów opublikowanych w e-booku jest zabroniony. Zakaz nie dotyczy cytowania publikacji z powołaniem się na źródło. E-book „Wzory dokumentów dla farmaceutów” przygotowano z zachowaniem najwyższej staranności i wykorzystaniem wysokich kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia autorów oraz konsultantów. Zaproponowane w e-booku wskazówki, porady i interpretacje nie mają charakteru porady prawnej. Ich zastosowanie w konkretnym przypadku może wymagać dodatkowych, pogłębionych konsultacji. Publikowane rozwiązania nie mogą być traktowane jako oficjalne stanowisko organów i urzędów państwowych. W związku z tym redakcja nie ponosi odpowiedzialności prawnej za zastosowanie zawartych w e-booku wskazówek, przykładów, informacji itp. do konkretnych przykładów.

Centrum Obsługi Klienta

Infolinia: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-16.00, tel. 22 518 29 29

Poza godzinami pracy można pozostawić wiadomość w skrzynce głosowej

Online: formularze.wip.pl

Copyright by Wiedza i Praktyka sp. z o.o. Warszawa 2024

Formularz – zamiar objęcia funkcji kierownika apteki ogólnodostępnej	4
Wniosek o wydanie opinii dotyczącej spełniania warunków pełnienia funkcji kierownika apteki szpitalnej	5
Ustanowienie zastępcy kierownika apteki na czas nieobecności kierownika powyżej 30 dni	8
Formularz kierownika apteki	9
Zasady realizacji i program stażu studentów w aptece	10
Wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu farmaceuty i wpis do rejestru farmaceutów	12
Wzór ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych	14
Formularz zgłoszenia niepożądanego działania produktu leczniczego	16
Zgłoszenie podejrzenia braku spełnienia wymagań jakościowych produktu leczniczego/wymagań zasadniczych wyrobu medycznego	18
Wniosek o wydanie zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach zawodowych do wykonywania zawodu farmaceuty w państwach UE	19
Formularz kierownika apteki/działu farmacji szpitalnej	21

Formularz – zamiar objęcia funkcji kierownika apteki ogólnodostępnej

Formularz zgłoszenia zamiaru objęcia funkcji kierownika apteki ogólnodostępnej należy złożyć z odpowiednim wyprzedzeniem, uwzględniając czas potrzebny na rozpatrzenie wniosku przez Okręgową Izbę Aptekarską i Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny. Skontaktuj się z właściwymi instytucjami, aby uzyskać szczegółowe informacje na temat wymagań i procedur.



MARZENA PYTLARZ-PIETRASZKO, radca prawny specjalizujący się w Prawie farmaceutycznym

Formularz dotyczący zamiaru objęcia funkcji kierownika apteki ogólnodostępnej

....., dnia

Formularz kierownika apteki/działu farmacji szpitalnej¹

Imię i nazwisko kierownika			
Nazwa i adres apteki/działu FS			
Nazwa właściciela apteki/działu FS			
Data objęcia funkcji kierownika apteki/działu FS		NPWZF	
Godziny pracy apteki/działu FS		Nr tel. apteki/działu FS	
Adres e-mail apteki/działu SF			

Obsada fachowa apteki/działu farmacji szpitalnej (z uwzględnieniem kierownika) bez podawania techników farmaceutycznych

Tytuł	Imię i nazwisko	NPWZF	Data zatrudnienia	Wymiar czasu pracy

.....
data i podpis kierownika apteki/działu FS

¹ niepotrzebne skreślić