

COLEGIUL FARMACIȘTILOR

PROCES VERBAL DE EVALUARE R.B.P.F.

NR. DATA

Subsemnații membrii ai Comisiei de Evaluare R.B.P.F.
a Colegiului Farmaciștilor, ne-am prezentat la :

Unitatea farmaceutică: (farmacie comunitară/circuit închis/drogherie/oficină)

S.C., CUI, J

Farmacie comunitară/ de circuit închis/drogherie (denumire) din loc.

str. nr. Autorizație de funcționare nr./data farmacist

șef/asistent medical de farmacie-șef certificat de membru

(farmacist/asistent) serie nr. data

Oficina locală de distribuție a farmaciei din loc. nr., farmacist

responsabil certificat de membru serie nr. data

Program de lucru al unității farmaceutice L-V, S, D

REZULTATUL EVALUĂRII CRITERIILOR DE APLICARE a R.B.P.F.

Punctajul acordat din maximul de puncte conform **Anexa 1** la Decizia Consiliului național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 1/2011 cu modificările și completările ulterioare..

Acțiuni corective NU / DA ... conform **Anexa 1** la Decizia Consiliului național al Colegiului Farmaciștilor din România nr. 1/2011 cu modificările și completările ulterioare..

Deficiențe critice – suspendarea de la data de până la data de

Plan de conformare pentru remedierea deficiențelor constatate **NU / DA** – de predat la sediul

Colegiului Farmaciștilor până la data de

Obiecțiunile farmacistului șef

Propunerile echipei de evaluare

Personal de specialitate (anexa nr.1 la Decizia Consiliului Național al Colegiului Farmaciștilor din România Nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare)

Farmaciști evaluatori:
Nume, semnătură

Farmacist șef/asistent șef/farmacist responsabil:
Numele, semnătura și ștampila farmaciei

.....
.....

.....

Întocmit în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte.