

แบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสำเร็จสำหรับสัตว์

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

กรณีอาคารพาณิชย์ ตึกแถว

- ถ่ายรูปด้านนอกให้เห็นครบทุกชั้น โดยให้เห็นภาพรวมของอาคารสถานที่ที่ขออนุญาตและบริเวณข้างเคียง

กรณีห้างสรรพสินค้า อาคารสำนักงาน

- ถ่ายรูปด้านนอกอาคารสถานที่ให้เห็นภาพรวมของสถานที่ที่ขออนุญาต

1. ภาพลักษณะของสถานที่ที่ขออนุญาต

ถ่ายรูปจากด้านนอกให้เห็นด้านหน้าของสถานที่ที่ขออนุญาต โดยให้เห็นชื่อร้าน เลขที่บ้าน ป้ายสถานที่ขายยา (ตามประเภท) ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

หมายเหตุ กรณีที่มีการใช้เครื่องหมาย  เป็นสัญลักษณ์ของร้าน ให้ระบุข้อความไว้ในเครื่องหมายด้วยข้อความ เช่น Rx ยา หรือให้ใส่รูปไว้ในเครื่องหมายดังกล่าว เช่น รูปเม็ดยา แคปซูลยา

2. ด้านหน้าของสถานที่ที่ขออนุญาต

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ถ่ายรูปจากหน้าร้านให้เห็นบริเวณด้านซ้ายทั้งหมดของสถานที่ที่ขออนุญาต

3. ด้านซ้ายของสถานที่ที่ขออนุญาต

ถ่ายรูปจากหน้าร้านให้เห็นบริเวณด้านขวาทั้งหมดของสถานที่ที่ขออนุญาต

4. ด้านขวาของสถานที่ที่ขออนุญาต

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ถ่ายรูปตู้/ชั้นวางยาโดยให้เห็นครบทุกตู้/ชั้นที่มีการจัดวางยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ที่เป็นยาอันตรายและยาควบคุมพิเศษ (โดยเปิดม่านปิดบัง) และให้เห็นป้ายแสดงข้อความ “ส่วนให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ” โดยป้ายดังกล่าวจะต้องปิดถาวรไม่ชำรุดได้ง่าย

5. บริเวณให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ถ่ายรูปแสดงการปิดม่านปิดบังส่วนตู้/ชั้นวางยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ที่เป็นยาอันตรายและยาควบคุมพิเศษทั้งหมด

- ม่านปิดบังจะต้องมีข้อความ “ขณะนี้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ ไม่สามารถจำหน่ายยาในบริเวณนี้ได้” ครบถ้วนและข้อความต้องคงทนถาวรไม่สามารถหลุดลอกหรือชำรุดได้ง่าย
- ม่านปิดบังต้องปิดบังตู้/ชั้นวางยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ที่เป็นอันตรายและยาควบคุมพิเศษได้ทั้งหมด

6. ม่านหรือวัสดุทึบสำหรับใช้ปิดบังบริเวณส่วนให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ถ่ายรูปให้เห็นโต๊ะให้คำปรึกษาที่มีป้ายแสดงข้อความ “ส่วนให้คำปรึกษาแนะนำ” และเก้าอี้ 2 ตัวสำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการและสำหรับผู้รับบริการ โดย

- โต๊ะต้องเป็นวัสดุคงทนถาวร มีขนาดที่เหมาะสมกับการให้คำปรึกษาแนะนำ
- เก้าอี้สำหรับผู้รับบริการทำจากวัสดุคงทนถาวร มีสีขา มีพนักพิง มีขนาดที่เหมาะสมกับผู้นั่ง ทั้งนี้ห้ามเป็นพลาสติกและห้ามเป็นล้อเลื่อนเนื่องจากจะก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัย
- ป้าย “ส่วนให้คำปรึกษาแนะนำ” เป็นวัสดุคงทนถาวรไม่ชำรุดง่าย ยึดติดกับโต๊ะแบบถาวร ตัวหนังสือต้องเป็นตัวพิมพ์ที่สามารถเห็นและอ่านออกได้ชัดเจน

7. บริเวณให้คำปรึกษาแนะนำ

ถ่ายรูปบริเวณพื้นที่เก็บสำรองยา สามารถจัดเป็นตู้/ชั้นวางยา หรือพาเลทที่ทำจากพลาสติก/โลหะปลอดสนิม (ไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง) และให้เห็นป้ายแสดงข้อความ “พื้นที่เก็บสำรองยา” หรือ “ตู้เก็บสำรองยา” โดยให้เป็นป้ายถาวรและไม่ชำรุดได้ง่าย

8. บริเวณพื้นที่เก็บสำรองยา (Stock) (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ถ่ายรูปป้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ให้เห็นข้อความและรูปถ่ายในป้ายชัดเจน

- ป้ายสถานที่ขายยาฯ สีแดง ขนาดป้ายกว้างxยาวไม่น้อยกว่า 20x70 เซนติเมตร ตัวอักษรสีขาว ขนาดตัวอักษรสูงไม่ต่ำกว่า 3 เซนติเมตร แสดงข้อความ “สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์”
- ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการสีแดง ขนาดป้ายกว้างxยาวไม่น้อยกว่า 20x70 เซนติเมตร ตัวอักษรสีขาว ขนาดตัวอักษรสูงไม่ต่ำกว่า 3 เซนติเมตร แสดงข้อความ คือ นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล ด้านหลังนามสกุลตามด้วย ภ.บ. หรือ สพ.บ. เวลาปฏิบัติการ xx.xx – xx.xx น. และด้านหน้านาย/นาง/นางสาว ติดรูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (รูปสี 4x6 นิ้ว) สำหรับเกษตรกรให้สวมเสื้อกาวน์สีขาวมีตราสภากาชาดพร้อมป้ายแสดงบนเสื้อว่าเป็นเกษตรกร สำหรับผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ให้สวมเสื้อกาวน์สีขาว โดยด้านล่างรูปถ่ายให้มีข้อความแสดงเลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ “ภ.xxxx” หรือ “ภ.xxxxx” หรือ “xx-xxxx/xxxx”
- ติดแสดง ป้ายสถานที่ขายยา และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ไว้ที่กระจกด้านหน้าร้าน (ไม่ปิดที่ประตูเปิดปิด)

หมายเหตุ

1. คำนำหน้าชื่อของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ให้ใช้ นาย/นาง/นางสาว เท่านั้น ไม่ให้ใช้ ภก. หรือ ภญ. หรือ น.สพ. สพ.ญ. หรืออื่นใด
2. ข้อความ “ภ.xxxx” หรือ “ภ.xxxxx” หรือ “xx-xxxx/xxxx” ต้องตรงกันกับเลขที่ปรากฏในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

9. ป้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ถ่ายรูปตู้เย็นที่ใช้สำหรับเก็บยา โดยให้เห็นตำแหน่งของการจัดวางภายในร้าน

10. ตู้เย็นสำหรับเก็บยา

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ถ่ายรูปถังดับเพลิง ให้เห็นตำแหน่งของการจัดวางภายในร้าน โดยถังดับเพลิงมีขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 4 กิโลกรัม จัดวางในบริเวณที่เหมาะสม สามารถใช้งานได้สะดวก และไม่มีสิ่งใดวางกีดขวาง โดยติดตั้งด้วยการแขวนสูงจากพื้นไม่มากกว่า 1.50 เมตร หรือจัดให้มีฐานวางโดยเฉพาะสำหรับถังดับเพลิง หรือวางเข้ามุมและตีกรอบที่พื้นด้วยเทปทึบสีแดง

หมายเหตุ กรณีสถานที่ขายยาตั้งอยู่ในอาคาร ห้างสรรพสินค้า อาคารสำนักงาน สามารถใช้การอ้างอิงระบบป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์ดับเพลิงของอาคารได้ เช่น รูปถ่ายสายยางดับเพลิง (Fire hose) หรือ ระบบกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinklers)

11. อุปกรณ์สำหรับดับเพลิง

ถ่ายรูปเครื่องปรับอากาศ โดยให้เห็นตำแหน่งการติดตั้งภายในร้าน

12. เครื่องปรับอากาศ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

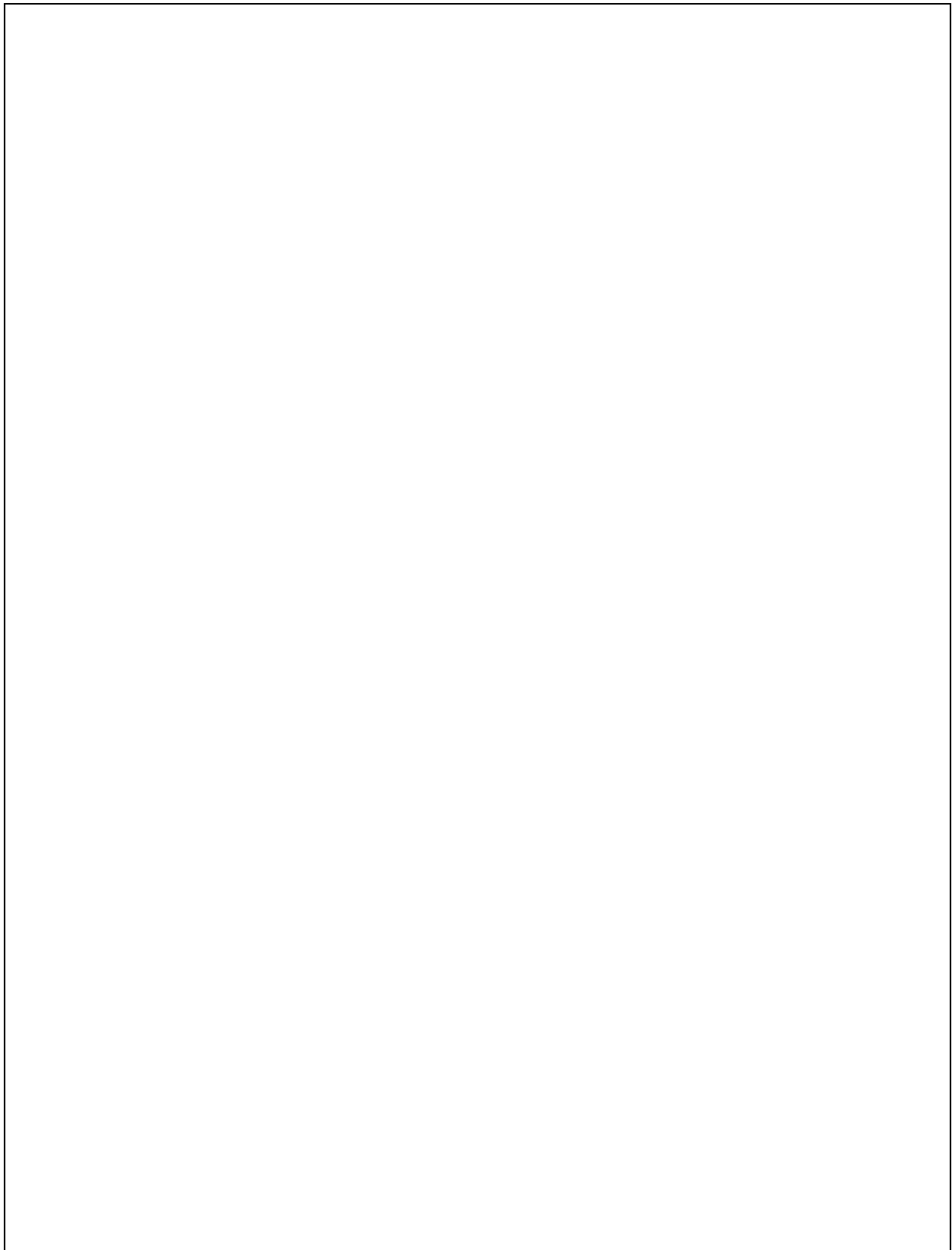
ถ่ายรูปผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการครึ่งตัวหรือเต็มตัวหน้าตรง ถ่ายคู่กับป้ายสถานที่ขายยา และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
ที่ติดอยู่หน้าร้าน โดยเภสัชกรให้สวมเสื้อกาวน์สีขาวมีตราสภาเภสัชกรรมพร้อมป้ายแสดงบนเสื้อว่าเป็นเภสัชกร
สำหรับผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ให้สวมเสื้อกาวน์สีขาว

13. ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

แผนผังภายในของสถานที่ (พิมพ์หรือวาดลงหมึก)



หมายเหตุ ระบุ 1) ความกว้าง ความยาวของสถานที่ 2) ทางเข้าร้าน 3) บริเวณให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
พร้อมระบุความกว้าง ความยาว 4) บริเวณให้คำปรึกษาแนะนำ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

แผนที่ตั้งของสถานที่ (พิมพ์หรือวาดลงหมึก)

โปรตระบุพิกัด GPS ของสถานที่ที่ขออนุญาต.....

หมายเหตุ ระบุเส้นทางการเดินทางให้ละเอียดชัดเจน เช่น ถนน ซอย ชื่ออาคาร จุดสังเกตใกล้เคียง

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....