



สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)



สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2591-9992-5 กด 6 Website: <https://www.papc.pharmacycouncil.org>
Email: papc@pharmacycouncil.org

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอ “ร้านยาคุณภาพ”

วันที่.....

ข้าพเจ้า เลขที่ ภ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อร้านยา..... สถานที่ตั้งของร้าน.....

..... จังหวัด.....

โทร.....

ขอให้คำรับรองในการยื่นคำขอ “ร้านยาคุณภาพ” ในการดำเนินการของร้านฯ ดังนี้

1. ร้านฯ จะไม่มีการจำหน่ายยา Online ไม่จำหน่ายยาที่ใช้ในทางที่ผิดวัตถุประสงค์
2. ร้าน ฯ จะมีเภสัชกรปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาปฏิบัติการ (ตามใบอนุญาต / ขย.5)
3. ร้านฯ จะปฏิบัติหน้าที่และให้บริการต่างๆ แก่ผู้มารับบริการ ตาม พรย.ยา และ พรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม

ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบในภายหลัง กรณีคุณสมบัติและการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามที่ให้คำรับรอง
ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ทางสำนักรับรองร้านยาคุณภาพสามารถดำเนินการยกเลิก (กรณีได้รับการรับรองแล้ว) หรือ
ขอคืนคำขอโดยไม่รับการพิจารณา (กรณีอยู่ในระหว่างการดำเนินการรับรอง) และจะไม่เรียกร้องขอคืน
ค่าธรรมเนียมคำขอหากมีการเริ่มกระบวนการประเมินแล้ว

() **รับทราบ และ ให้คำรับรอง**

ลงชื่อ.....

()

