|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Perakende Satış Yerinin Unvanı, Adresi, İletişim Bilgileri | | | | |
| Ruhsat Tarihi ve Numarası (\*) | | | | Satış Sorumlusu Veteriner Hekimin Adı Soyadı |
| Denetim Tarihi: | | | | Bir Önceki Denetim Tarihi |
| NO | Kontrol Listesi | Evet | Hayır | Açıklama |
| 1 | Satış sorumlusu veya vekili görevi başında bulunuyor mu? (Bulunmuyorsa nedeni yazılmalıdır.) | □ | □ |  |
| 2 | Perakende satış izni, görünür yerde asılı mı? (\*) | □ | □ |  |
| 3 | Perakende satış izin belgesindeki adres, mevcut adresle uyumlu mu? | □ | □ |  |
| 4 | Bir önceki denetimde tespit edilen eksiklikler giderilmiş mi? | □ | □ |  |
| 5 | İzin başvurusunda belirtilen telefon ve belge geçer numaraları, e-posta adresleri kullanılıyor mu? | □ | □ |  |
| 6 | Elektrik ve su gibi imkânlara sahip mi? | □ | □ |  |
| 7 | Yangın söndürme cihazlarının periyodik bakım ve dolumu yaptırılmış mı? | □ | □ |  |
| 8 | Veteriner tıbbi ürünlerin (oda sıcaklığında muhafaza edilebilenler) bulunduğu ortamda sıcaklık ve nem ölçüm cihazı var mı? | □ | □ | (kullanılan cihazın marka, modeli ve ismi yazılmalıdır) |
| 9 | Ortam sıcaklığını oda şartlarında tutabilecek iklimlendirme cihazı var mı, bakımları düzenli yapılıyor mu? | □ | □ |  |
| 10 | Ürünler, güneş ışığı veya sıcaklık düzenleyici cihazlardan etkilenmeyecek şekilde muhafaza ediliyor mu? | □ | □ |  |
| 11 | Ortam sıcaklığı ve nemi uygun sınırlarda mı? | □ | □ |  |
| 12 | Ortam sıcaklığı ve neminin ölçüm kayıtları düzenli olarak tutuluyor mu? | □ | □ |  |
| 13 | Ortam sıcaklığı ve nem ölçüm cihazının kayıtlarındaki sıcaklık değerleri ve nem oranları uygun mu? Cihazın kalibrasyon bilgileri var mı? | □ | □ |  |
| 14 | Narkotik ve psikotropik ürünler ve kontrole tabi diğer ilaçların sayısı, kayıtlarla uyumlu mu? Bu ürünlerin reçeteleri düzenli olarak muhafaza edilmiş mi? (\*) | □ | □ |  |
| 15 | Narkotik ve psikotropik ürünlerle, kontrole tabi diğer ürünler için yeterli güvenlik önlemleri alınmış mı? | □ | □ |  |
| 16 | Tanıtım ile ilgili hükümlere uyuluyor mu? | □ | □ |  |
| 17 | Satış yeri tarafından kullanılan veya başka bir veteriner hekimin reçetesi ile verilen ürünlere ait reçetelerin birer nüshaları ayrı ayrı dosyalarda muhafaza ediliyor mu? (\*) | □ | □ |  |
| 18 | Veteriner tıbbi ürünlerin bulunduğu bölüm hijyenik şartlara sahip mi? | □ | □ |  |
| 19 | Satış yeri zemini kolay temizlenebilir malzemeyle kaplı mı? | □ | □ |  |
| 20 | Ürünler arasında veya çapraz bulaşma var mı? | □ | □ |  |
| 21 | Ürünlerin muhafaza edildiği raflar şartlara uygun mu? | □ | □ |  |
| 22 | Girişi yapılan ürünler ile mevcut ürünlerin pazarlama izni ve satış izni (veteriner biyolojik ürünler için) var mı? (\*) | □ | □ |  |
| 23 | Satılmak üzere ambalajı açık ürün, miadı geçmiş ilaç, boş ilaç kutusu mevcut mu? (\*) | □ | □ |  |
| 24 | Fatura ve sevk irsaliyesi gibi ticari belgeler tarih sırası ile muhafaza ediliyor mu? (\*) | □ | □ |  |
| 25 | Tıbbi ürünler, insektisitler ve diğer ürünler, madde ve malzemeler birbirlerinden ayrı olarak ve kılavuza uygun şekilde muhafaza ediliyor mu? (\*) | □ | □ |  |
| 26 | Özel sıcaklık aralığında muhafazası gereken bazı antibiyotikler ve enzimler gibi veteriner tıbbi ürünlerin (veteriner biyolojik ürünlerin haricindeki) muhafaza sıcaklığı uygun mu? | □ | □ |  |
| 27 | Veteriner biyolojik ürünlerin muhafaza sıcaklığı uygun mu? | □ | □ |  |
| 28 | Perakende satış yerine gelen veteriner biyolojik ürünlerin teslimat formları ve sıcaklık kayıtları var mı? (\*) | □ | □ |  |
| 29 | Perakende satış yerine giren veteriner biyolojik ürünlerin ticari adı, miktarı, seri numarası, son kullanım tarihi, muhafaza edilen ürünler ile ve aşılama makbuzundaki kayıtlar ile uyumlu mu? (\*) | □ | □ |  |
| 30 | Uygulama sonrasında aşılama makbuzu verilmeyen veya eksik ya da fazla yazılan ürün var mı? (\*) | □ | □ |  |
| 31 | Veteriner biyolojik ürünlerin muhafaza sıcaklığı izleniyor mu? | □ | □ | (izlemede kullanılan cihaz marka, modeli ve ismi yazılmalıdır) |
| 32 | İzlemede kullanılan cihazın kalibrasyon bilgileri var mı? | □ | □ |  |
| 33 | Veteriner biyolojik ürünlerin muhafaza sıcaklık kayıtları düzenli olarak tutuluyor mu? (\*) | □ | □ |  |
| 34 | Muhafaza edilen veteriner biyolojik ürünlerin toplam hacmi, soğutucu hacminin yarısını geçiyor mu? (\*) | □ | □ |  |
| 35 | Soğutucu/Buzdolabının yerleşimi uygun mu? Buzdolabının bulunduğu bölüm oda sıcaklığında mı? | □ | □ |  |
| 36 | Ürünler soğutucu içerisine hava dolaşımını sağlayacak aralıkta yerleştirilmiş mi? (\*) | □ | □ |  |
| 37 | Ürünler soğutucu bölüm içerisinde, soğuk hava çıkış noktalarının önüne veya kapağa yerleştirilmiş mi? (\*) | □ | □ |  |
| 38 | Buzdolabı kullanılması halinde kapak bölümü boş mu? Elektrik kesintileri için sebze bölümüne tuzlu su şişeleri konulmuş mu? | □ | □ |  |
| 39 | Buzdolabı/soğutucunun üzerine/yanına soğuk zincire ilişkin gerekli uyarılar yazılı/asılı mı? | □ | □ |  |
| 40 | Elektrik kesintisi halinde, ürün miktar ve hacmi için yeterli miktar ve hacimde aşı nakil kabı ve jeneratör var mı? | □ | □ |  |
| 41 | Sulandırma sıvıları soğutucu içerisinde muhafaza ediliyor mu? (\*) | □ | □ |  |
| 42 | Aşı nakil kabı sayısı ve niteliği yeterli mi? | □ | □ |  |
| 43 | Perakende satış yeri dışında uygulanan veteriner biyolojik ürün ve kaydı (giren ürünler ve aşı makbuzunda) var mı? | □ | □ |  |
| 44 | Perakende satış yeri dışında uygulanan veteriner biyolojik ürünlerin, uygulamaya yerine nakil (aşı nakil kabındaki) sıcaklığının izlenmesi için cihaz var mı? | □ | □ | (izlemede kullanılan cihaz marka, modeli ve ismi yazılmalıdır) |
| 45 | Uygulama yerine ürün nakillerin sıcaklık kayıtları eksiksiz ve düzenli olarak muhafaza ediliyor mu? (Aşılama makbuzu kayıtları ile karşılıklı kontrol edilmelidir) (\*) | □ | □ |  |
| AÇIKLAMALAR (yukarıda yazılı maddeler ile ilgili yapılacak açıklamanın önüne ilgili madde numarası yazılmalıdır) | | | | |