

**MESUL MÜDÜR ATANMASI GEREKEN HALLER**

• **KISA SÜRELÝ MESUL MÜDÜRLÜK ( 15 Güne kadar ) ( 15 Güne kadar )**

6197 Sayýlý kanununun 35'inci maddesi gereði “ Hastalýk vesaire mazeretlerle eczanesinden ayrýlan bir eczacýnýn bu ayrýlýþ müddeti 24 saate tecavüz ettiði taktirde mahallin en büyük saðlýk amirine bir yazý ile haber verir. Ayrýlýþ müddeti onbeþ güne kadar devam edecekse ikinci eczane bulunmayan yerlerde eczaneye varsa resmi eczanenin eczacýsý , yoksa mahallin serbest tabibi bulunmadýđý veya kabul etmediði takdirde muvafakatleriyle Hükümet ve Belediye Tabibi nezaret eder. Aksi takdirde eczane kapatýlýr. Ýkinci bir eczane bulunan yerlerde mesul müdür tayini kabil olmadýđý taktirde eczane kapalý kalýr. Ayrýlýþ müddeti onbeþ günden fazla sürecekse eczane açýk býrakýlmak istendiði takdirde Saðlýk ve Sosyal vekaletinden izin almak ve bir mesul müdür tayin etmek mecburidir. ”

• **UZUN SÜRELÝ MESUL MÜDÜRLÜK**

6197 Sayýlý kanununun 8'inci maddesi gereði “ Vefat eden veya hacredilen veya meslek ve sanatýnýn icrasýndan mütevellit devamlý maluliyete duçar olan bir eczane sahibinin karýsý veya kocasý varsa çocuklarý varsa eczanenin bunlar hesabýna bir mesul müdürün idaresi altýnda iþletmesine Saðlýk ve Sosyal Yardım vekaletince ruhsat verilir. Bu suretle verilecek ruhsatnamelerden harçlar kanununa göre harç alýnýr.”

6197 Sayýlý kanununun 9'inci maddesi gereði “ a ) Bir eczanenin mesul müdür tarafýndan mahcur namýna idare edilmesi hacredilen eczacý hakkýndaki hükmün refiine veya kendisinin vefatýna , b) Sanatýnýn icrasýndan mütevellit maluliyet dolayýsýyla bir eczanenin mesul müdür tarafýndan idaresi malul eczacýnýn ölümüne kadar devam eder. Ölen bir eczacýnýn karýsý veya kocasý veya çocuklarý namýna mesul müdür tarafýndan idaresi (5) seneyi geçmez. Þu kadar ki, ölen eczacýnýn çocuđu bu müddetin hitamýnda repit deðilse repit oluncaya ve eczacý mektebine veya fakültesine girdiði takdirde , bu tahsili bitinceye kadar devam eder.”

6197 Sayýlý kanununun 10'inci maddesi gereði “ Vefat eden eczacýnýn varisleri arasýnda , karý-koca veya çocuk yoksa eczane bunlarýn haricindeki mirasçýlar tarafýndan nihayet bir sene zarfýnda tasfiye edilir . Bu müddet içinde eczacýnýn bir mesul müdürle idaresi mecburidir.”

6197 Sayılı kanunun 17'inci maddesi gereği " Memur veya asker olan eczane açamaz ve bir eczanenin mesul müdürlüğünü yapamaz. Ancak tek eczaneli yerlerdeki eczanelere üç ayı tecavüz etmeyen nezaret bu kayıttan müstesnadır. Bir eczane sahibi olup da askerlik hizmetini yapmak üzere silah altına davet edilen veya mebus veya belediye reisi seçilen eczacılar bu vazifeleri devam ettiği müddetçe eczanelerini bir mesul müdür marifetiyle idare edilebilirler."

6197 Sayılı kanunun 18'inci maddesi gereği " Bir eczacının birden fazla eczane açması veya mesul müdürlüğünü üzerine alması yasaktır."

## MES'UL MÜDÜRLÜK ÝÇÝN ÝSTENEN BELGELER

### Uzun Süreli

- 1 - Ön ve arka sayfası doldurulmuş matbu form ( 2 adet Ýl Sağlık Müdürlüğü Eczacılık Þubesinden temin edilir.)
- 2 - Mes'ul Müdürün noter tasdikli diploma sureti veya resimli çykıp belgesi aslı
- 3 - Mes'ul Müdürün resmi mühürle tasdikli , resimli ve yeni tarihli sağlık raporu ( Raporda ; Eczacılık yapmasında Sağlık yönünden bir engel bulunmamaktadır. Ýbaresini olacaktır . Tasdik eden doktorun adı , soyadı ve dip. no belirtilecektir.)
- 4 - Mes'ul Müdürün resmi mühürle tasdikli ve yeni tarihli göz raporu ( Resmi hastanelerden alınacaktır. Özel hekimden alındığı takdirde bağly bulunduğu sağlık ocağy tabipliğine tasdik ettirilecektir.)
- 5- Mes'ul Müdürün 5 adet vesikalık fotoğrafı ( Polaroid olmayacak)
- 6- Mes'ul Müdürün sabıkasız olmağına dair yeni tarihli resmi mühürle tasdikli savcılık belgesi.
- 7 - Oda kayıt belgesi .
- 8 - Öz geçmiř .
- 9 - Mesul müdürün deđipikliđi halinde eski mesul müdürün , mesul müdürlük belgesi.
- 10 - 2 .Adet yarım kapaklı karton dosya (Asıl evraklar ve fotokopileri olarak 2 dosya halinde Eczacı tarafından tanzim edilmek için )
- 11 - Eczacının Diplomadaki soyadı ile þimdiki soyadı farklı ise evlilik cüzdanı noter tasdikli sureti.

**Not: Matbu formda iparetlenen yerlerin ilgililerce kendi el yazýларыyla eksiksiz olarak doldurulması , beyanname bölümünde hiç bir soruya çizgi çizilmemesi yoksa “ Yok tur ” ibaresi yazılması ve mesul müdür tayin eden bölümünün yetkili makam mühürü yada atayan kibinin kaşesi ile onaylanması gerekmektedir.**

Matbu formda iparetlenen yerlerin ilgililerce kendi el yazýларыyla eksiksiz olarak doldurulması , beyanname bölümünde hiç bir soruya çizgi çizilmemesi yoksa “ Yok tur ” ibaresi yazılması ve mesul müdür tayin eden bölümünün yetkili makam mühürü yada atayan kibinin kaşesi ile onaylanması gerekmektedir.

- **KISA SÜRELÝ**

- 1 - Mesul müdür atayan eczacýya ve mesul müdür atandıđýný kabul eden eczacýya ait karpýlýklý dilekçeler .  
( Dilekçelerde; hangi tarihler arasında, kaç gün olacađý belirtilmeli )
- 2 - Mesul müdür olarak atanacak eczacýya ait çýkýb belgesi yada diplomasýnýn fotokopisi ve aslý.
- 3 - 2 Adet Fotođraf ( Polaroid olmayacak )

Matbu formda iparetlenen yerlerin ilgililerce kendi el yazýларыyla eksiksiz olarak doldurulması , beyanname bölümünde hiç bir soruya çizgi çizilmemesi yoksa “ Yok tur ” ibaresi yazılması ve mesul müdür tayin eden bölümünün yetkili makam mühürü yada atayan kibinin kaşesi ile onaylanması gerekmektedir.

### **MATBU FORM**

---

(Eczane Yeni Açma – Mes'ul Müdürlük)

**SADLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

( Ýlaç ve Eczacýlýk Þube Müdürlüđü'ne )

ANKARA

( **Eczane Yeni Açma** )

Ankara Ýli .....Ýlçesi.....

.....adresinde  
.....adý altýnda eczane açmak istiyorum.

Gerekli iþlemin yapýlmasýný arz ederim.

**Eczane Açanýn Ýkametgah Adresi : Eczane Açanýn Adý -Soyadý Ev Telefonu : Ýmzasý**

.....

.....

**SADLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

( Ýlaç ve Eczacýlýk Þube Müdürlüđü'ne )

ANKARA

( **Eczane Mes'ul Müdürlük** )

Ankara Ýli.....Ýlçesi.....

.....adresinde  
bulunan.....Eczanesi mes'ul müdürlüğüne tayin edilmek istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

**Mes'ul Müdür'ün Mes'ul Müdür Tayin Eden Mes'ul Müdürlüğü Kabul Eden**

Yükümetgah Adresi Eczacının ismi ve imzası **Eczacının ismi ve imzası**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**BEYANNAME**

Eczacının Diplomadaki Adı ve Soyadı:	
Diploma Tarihi :	
Diploma Numarası :	
Okulun Adı :	
Eczacının başka bir yerde resmi veya hususi görevinin olup olmadığının açıklanması var ise ayrıldığına dair resmi belgenin ibrazı	
Eczacı daha evvel eczane açmış veya mes'ul müdürlük yapmış ise,eczanein adı, ili ve ilçesinin belirtilmesi	
Eczaneye verilen isim	
Askerliğini yapmış ise terhis tarihi:	
Eczacının eczane başlı bulunduğu Bölge Eczacı Odası kayıt tarih ve numarası	

**NOT =1 : Açmak istediğim eczane kendime ait olup, herhangi bir ortaklığın söz konusu olmadığıný eczane açıldıktan sonra böyle bir durumun tespiti halinde ise eczanenin derhal kapatılarak ruhsatımın iptal edilmesini kabul ve beyan ederim.**

**NOT =2 : Matbu formda istenen yerlerin ilgililerce kendi el yazılarıyla eksiksiz olarak doldurulması , beyanname bölümünde hiç bir soruya çizgi çizilmemesi yoksa “Yoktur ” ibaresi yazılması gerekmektedir.**

**Beyanda bulunanın**

**Adı ve Soyadı :**

**İmzası : - -**

**NÜFUS KAYIT ÖRNEĐİ**

(Aşağıdaki bölüm eczacının ikamet ettiği Mahalle Muhtarı tarafından doldurulacaktır)

**NÜFUS HÜVİYET CÜZDANIN: NÜFUSA KAYITLI OLDUĐU YERİN:**

Adı : ..... İli : .....

Soyadı : ..... İlçesi : .....

Baba adı : ..... Mahallesi : .....

Ana adý : ..... Köyü : .....

Dođum yeri : ..... Sokađý : .....

Dođum tarihi : ..... Cilt no : .....

Dini : ..... Sayfa No : .....

Kütük Sýra No : .....

Verilip Nedeni : .....

Cüzdan No : .....

Verilip Tarihi : .....

Verilen Nüfus Ýdaresi : .....

Mahalle muhtarlýđý tarafýndan resmi mühürle tasdiki,tarihi, onaylayanýn adý - soyadý belirtilmesi ve imzasý

**Bu Sayfanýn Geldiði Adres**

SAGLIKCILAR PORTALI NET:

<http://www.saglikcilarportali.net/>

**Bu Sayfanýn Adresi:**

<http://www.saglikcilarportali.net/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=64>