

Perditesim i Vetedeklarimit Farmaci/Agjenci

Ju duhet te firmosni dhe vulosni cdo faqe te formularit te perditesimit te vetedeklarimit.
Plotesoni vetem fushat qe kane ndryshuar nga vetedeklarimi juaj i meparshem

Plotesoni kodin dhe
emrin e subjekti tuaj

Kodi:

Emer:

Plotesoni ne fushat e meposhtme te dhenat e reja

(1) Subjekti

Emri i ri:

Telefon:

Email:

Adresa
Rruga dhe numri:

Qyteti ose fshati:

Rrethi:

Nr. Licence QKL:

Dt.Vlefshmerie Licence:

NIPT:

Banka:

Nr. Ilogarise

Eshte e pajisur me kasaforte per Po Jo
barnat helme dhe narkotike:

(2) Pronari/
Administratori

Emer Mbiemer:

Numri i Identitetit (ID):

Përfaqësuesi Ligjor:

(3) Drejtuesi Teknik

Emer Mbiemer:

Numri i Identitetit (ID):

Me Kontrate Pune:

Nr. Certificate Anetaresimi te UF:

Dt.Vlefshmerie Certificate:

(4) Punonjes me Kontrate te rinj

I. Emer Mbiemer:

Numri i Identitetit (ID):

Farmacist: Ndhmes Farmacist:

Nr. Certificate Anetaresimi te UF: Dt.Vlefshmerie Certificate:

II. Emer Mbiemer:

Numri i Identitetit (ID):

Farmacist: Ndhmes Farmacist:

Nr. Certificate Anetaresimi te UF: Dt.Vlefshmerie Certificate:

(5) Punonjes me Kontrate te larguar

I. Emer Mbiemer:

Numri i Identitetit (ID):

II. Emer Mbiemer:

Numri i Identitetit (ID):

**Deklaroj nen pergjegjesine time te plote se:
Te gjitha te dhenat e mesiperme jane te verteta, jane ne perputhje me legjislacionin ne fuqi dhe jam i gatshem t'i
ve ne dispozicion sa here te kerkohen.**

Pronari /Administratori

Pranuesi Fondi

Data:

Data:

Vula e Subjektit

Çdo Farmaci që lidh kontratë me Drejtoritë Rajonale të Kujdesit Shendetesor duhet të plotësojë Formularin e Perditesimit të Vetedeklarimit, në rast se ka ndryshime në të dhënat e vetedeklarimit. Në këtë formular do të plotësoni vetëm fushat për të cilat ka ndryshime, p.sh. nëse keni ndryshuar numrin e telefonit, do të plotësoni vetëm fushën e numrit të telefonit.

Ky formular mund të printohet tek www.isksh.com.al.

Plotesimi i formularit

Formulari duhet të plotësohet me gërma kapitale, në ato fusha ku nevojitet të shkruhet tekst. Katroret e vogla shërbejnë për t'u përgjigjur me po ose jo kërkesës përkatëse dhe do të vendoset një shenjë dalluese p.sh. 'x', '+', '√', në rastet kur përgjigja është pozitive (dmth kur plotësohet kushti i kërkuar) dhe do të lihet bosh kutia kur përgjigja është negative. Është e keshillueshme që kutitë e tipit të mesiperm të plotësohen në të gjithë formularin me të njëjtën shenjë dalluese (dmth nëse formulari fillon të mbushet me 'x' është mirë të vazhdohet deri në fund me këtë shenjë, po kështu edhe për të tjerat). Plotesimi i formularit fillon që nga Subjekti e mëposhtë. Fusha NVD në koken e formularit nuk plotësohet nga personi që mbush këtë formular.

Kodi dhe emri i subjektit:

Plotësoni kodin e farmacisë dhe emrin e farmacisë. Këto të dhëna i shërbejnë Fondit për të identifikuar pa gabime farmacinë/agjencinë për të cilën do të bëhet perditesimi i të dhënave.

(1) Subjekti:

"Emri" - shkruhet emri i farmacisë.

"Telefon" - shkruhet numri i ri i telefonit të farmacisë.

"Email" - shkruhet adresa e re email ee farmacisë.

"Adresa" - shkruhet adresa e re farmacisë.

"Rruga dhe numri" - shkruhet emri dhe numri i rruges ku ndodhet farmacia.

"Qyteti ose fshati" - shkruhet emri i qytetit ose fshatit ku ndodhet farmacia.

"Rrethi" - shkruhet emri i rrethit ku ndodhet farmacia.

"Nr. Licence QKL" - shkruhet numri i licencës të farmacisë.

"Dt. Vlefshmerie Licence" - shkruhet data deri kur është e vlefshme licenca e farmacisë.

"Nr. Llogarie bankare" - shkruhet numri i llogarisë bankare të farmacisë.

"Banka" - shkruhet emri i bankës ku farmacia ka llogarinë bankare

"Eshtë e pajisur me" - Në krahun e djathtë, vendos shenjën dalluese tek kutia për bri fjalës Po nëse është e pajisur me kasaforte për barnat e helmuese dhe në rast të kundërt e vendos shenjën tek kutia për bri fjalës Jo.

(2) Pronari/Administratori:

"Emer Mbiemer" - shkruhet emri dhe mbiemri i plote i pronarit apo administratorit të farmacisë që do të nënshkruajë kontratën.

"Numer i Identitetit (ID)" - shkruhet numri personal i identifikimit të pronarit/administratorit, emri i të cilit është paraqitur më lart. Numri personal mund të meret vetëm nga karta e identitetit, pasaporta biometrike ose certifikata personale.

(3) Drejtuesi Teknik:

"Emer Mbiemer" - shkruhet emri dhe mbiemri i plote i drejtuesit të ri teknik të farmacisë.

"Numer i Identitetit (ID)" - shkruhet numri personal i identifikimit të drejtuesit teknik, emri i të cilit është paraqitur më lart. Numri personal mund të meret vetëm nga karta e identitetit pasaporta biometrike ose certifikata personale. **"Me Kontratë Pune"** - vendoset shenja e dallueshme (x, +, √) tek kutia nëse drejtuesi teknik është i punësuar me kontratë pune.

"Nr. Certificate anetaresimi të UF" - shkruhet nr i certifikatës së anetaresimit të drejtuesit teknik leshuar nga Urdheri Farmacisteve.

"Dt. Vlefshmerie Certificate" - shkruhet data deri kur është e vlefshme certifikata e drejtuesit teknik leshuar nga UF.

(4) Punonjes me kontratë të rinj:

"I. Emer Mbiemer" - shkruhet emri dhe mbiemri i plote i punonjesit të parë në farmaci (nëse ka më shumë se një të punësuar), i cili mund të jetë farmacist ose ndihmes farmacist.

"Numer i Identitetit (ID)" - shkruhet numri personal i identifikimit të punonjesit, emri i të cilit është paraqitur më lart. Numri personal mund të meret vetëm nga karta e identitetit, pasaporta biometrike ose certifikata personale.

"Pozicioni" - vendoset shenja e dallueshme (x, +, √) tek kutia e parë nëse punonjesi është farmacist, dhe tek kutia e dytë nëse është ndihmes farmacist, sipas dhe pershkrimit që ka për bri kutia.

"Nr. Certificate anetaresimi të UF" - shkruhet numri i certifikatës së anetaresimit të farmacistit/ndihmes farmacistit leshuar nga Urdheri i Farmacisteve.

“Dt. Vlefshmerie Certificate” - shkruhet data deri kur eshte e vlefshme certificate e farmacistit/ndihmes farmacistit leshuar nga UF.

“II. Emer Mbiemer” - shkruhet emri dhe mbiemri i plote i punonjesit tjetër në farmaci (nese ka me shume se nje te punesuar), i cili mund te jete farmacist ose ndihmes farmacist dhe plotesohet informacioni per te njesoj si per punonjesin e mesiperm.

(5) Punonjes me kontrate te larguar:

“I. Emer Mbiemer” - shkruhet emri dhe mbiemri i plote i punonjesit te pare ne farmaci (nese ka me shume se nje te punesuar), qe largohet.

“Numer I Identitetit (ID)” - shkruhet numri personal i identifikimit te punonjesit, emri i te cilit eshte paraqitur me lart. Numri personal mund te meret vetem nga karta e identitetit pasaporta biometrike ose certificate personale.

“II. Emer Mbiemer” - shkruhet emri dhe mbiemri i plote i punonjesit tjetër në farmaci (nese ka me shume se nje te punesuar), qe largohet dhe plotesohet informacioni per te njesoj si per punonjesin e mesiperm.

Detyrimet ne te ardhmen

Per cdo ndryshim ne te dhenat e raportuara ne kete formular duhet te njoftohet Drejtoria e Fondit me te cilen keni lidhur kontrate dhe te plotesoni **Formularin e Perditesimit te Vetedeklarimit**, i cili gjithashtu mund te printohet tek www.fsdksh.com.al.

Per cdo ndihme apo informacion tjetër në lidhje me plotesimin e ketij formulari kontaktoni prane Drejtorise Rajonale te Fondit, kontaktoni ne numrat e telefonit te Fondit, ose lexoni www.fsdksh.com.al.

