

Démarche : Demande d'autorisation de création d'un site internet de commerce électronique de médicaments

Organisme : Département Pharmacie et Biologie

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Le présent formulaire vous permet de saisir l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur d'une demande d'autorisation en vue de la création d'une site internet de commerce électronique de médicaments, en application des articles L.5125-36 et R.5125-71 du code de la santé publique.

Cette démarche ne concerne que les pharmacies situées dans la région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Pour les pharmacies situées en dehors de Provence-Alpes-Côte d'Azur, il convient de se rapprocher de l'Agence Régionale de Santé de la région concernée.

Textes de référence :

- Article L.5125-33 et suivants du code de la santé publique
- Article R.5125-70 et suivants du code de la santé publique
- Arrêté du 28 novembre 2016 relatif aux bonnes pratiques de dispensation des médicaments dans les pharmacies d'officine, les pharmacies mutualistes et les pharmacies de secours minières

### Identité du/des demandeur(s)

#### NOM et Prénom du/des pharmacien(s) titulaire(s) ou gérant

Veuillez renseigner les noms et prénoms de l'ensemble des pharmaciens titulaires ou gérant de la pharmacie

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

# Demande d'autorisation de création d'un site internet de commerce électronique de médicaments

Copie du diplôme français d'Etat de pharmacien ou de Docteur en pharmacie ou du diplôme Européen, pour chacun des pharmaciens titulaires, et des personnels affectés à la vente sur internet

## La pharmacie est-elle exploitée par une société ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Forme juridique de la société exploitant la pharmacie, le cas échéant

Veuillez renseigner la forme sociale (EURL, SARL, SEL...) telle qu'elle apparait dans les statuts et sur le Kbis de la société

## Raison sociale de la société exploitant la pharmacie, le cas échéant

Veuillez renseigner la raison sociale de la société telle qu'elle apparait dans les statuts et sur le Kbis

## Nom du représentant légal de la société exploitant la pharmacie, le cas échéant

Veuillez renseigner les noms et prénoms du représentant légal, tel que désigné dans les statuts

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation d'inscription de la société au tableau de l'Ordre compétent de l'année en cours

## Numéro de TVA intracommunautaire

## Numéro SIRET

## Numéro Finess établissement

## Numéro de licence

## Code APE

## Le numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés

## Coordonnées de contact du demandeur

### Numéro de téléphone de la pharmacie ou du pharmacien demandeur

Merci d'indiquer à quel numéro de téléphone vous pouvez être contacté(e) par l'ARS en cas de besoin

### Courrier électronique de contact

Merci d'indiquer l'adresse électronique à laquelle vous pouvez être contacté(e) par l'ARS en cas de besoin (si différente

## Adresse de la pharmacie à laquelle sera adossé le site internet

### Département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

04 - Alpes-de-Haute-Provence

05 - Hautes-Alpes

06 - Alpes-Maritimes

13 - Bouches-du-Rhône

83 - Var

84 - Vaucluse

### N° et nom de la voie

### Complément d'adresse

### Code postal

### Commune

## Informations concernant le site internet de commerce électronique de médicaments

### Adresse du site internet

Le nom de domaine ne doit pas être fantaisiste ou trompeur et doit être conforme au code des postes et communications électroniques (articles L45-1 à L45-5)

### Nom de l'hébergeur du site internet

### Coordonnées téléphonique de l'hébergeur du site internet

### Coordonnées e-mail de l'hébergeur du site internet

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre le certificat d'hébergement agréé des données de santé à caractère personnel en cours de validité

## Fonctionnalités du site internet

# Demande d'autorisation de création d'un site internet de commerce électronique de médicaments

## Présentation de l'onglet spécifique à la vente de médicaments

## Présentation de l'espace privé du patient

## Présentation des modalités d'échange entre le pharmacien et le patient

## Descriptif du procédé de chiffrement des correspondances avec le patient

NB : y compris par courrier électronique

## Présentation du dispositif d'alerte du pharmacien ou de blocage

(en cas de quantités dépassant la dose, concernant la durée du traitement, confirmation de la lecture d'informations par le patient...)

## Observations complémentaires éventuelles

Vous pouvez ici apporter toutes précisions que vous estimeriez utiles à l'instruction de votre demande par l'Agence Régionale de Santé

## Pièces à joindre à la demande d'autorisation

### Pièces concernant les demandeurs et le personnel de la pharmacie

Attestation d'inscription du ou des pharmaciens titulaires au tableau de l'Ordre compétent de l'année en cours

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Numéro d'inscription à l'ordre du ou des pharmaciens titulaires

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

## Demande d'autorisation de création d'un site internet de commerce électronique de médicaments

Numéro d'inscription à l'ordre du ou des pharmaciens titulaires

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Numéro d'inscription à l'ordre du ou des pharmaciens titulaires

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre de demande co-signée par tous les pharmaciens titulaires ou gérants de la pharmacie

La demande doit être signée par tous les pharmaciens titulaires ou gérants / associés en exercice dans la société au moment du dépôt du dossier.

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Extrait Kbis de moins de 3 mois, si la pharmacie est exploitée par une société immatriculée au RCS

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Liste complète du personnel de la pharmacie précisant leur qualification

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Le cas échéant, délégation écrite du pharmacien titulaire au pharmacien adjoint pour l'exploitation du site internet

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Le cas échéant, attestation d'inscription au tableau de l'Ordre pour chaque pharmacien adjoint bénéficiant d'une délégation pour l'exploitation du site internet

## Pièces concernant les conditions de réalisation de l'activité

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Engagement écrit du/ des pharmacien(s) titulaire(s) ou gérant à respecter les bonnes pratiques de dispensation des médicaments

### Aménagement intérieur de la pharmacie

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Plan de la pharmacie, y compris le local de stockage le cas échéant

Le plan doit être lisible et doit faire figurer les cotations d'architecte.

Le plan doit faire figurer l'aménagement, l'agencement et l'équipement intérieur de la pharmacie.

Taille recommandée pour une bonne lisibilité : format A3

Formats recommandés : PNG (.png), JPEG 2000 (.jp2), PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Notice descriptive de l'aménagement intérieur du local

La notice apportera toute précision utile concernant les superficies, l'aménagement, l'agencement et l'équipement intérieur de la pharmacie, en particulier concernant la zone ou le local adaptés à l'activité de commerce électronique

# Demande d'autorisation de création d'un site internet de commerce électronique de médicaments.

Formats recommandés : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Plan de la pharmacie, y compris le local de stockage le cas échéant

Le plan doit être lisible et doit faire figurer les cotations d'architecte.  
Le plan doit faire figurer l'aménagement, l'agencement et l'équipement intérieur de la pharmacie.

Taille recommandée pour une bonne lisibilité : format A3  
Formats recommandés : PNG (.png), JPEG 2000 (.jp2), PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Notice descriptive de l'aménagement intérieur du local

La notice apportera toute précision utile concernant les superficies, l'aménagement, l'agencement et l'équipement intérieur de la pharmacie, en particulier concernant la zone ou le local adaptés à l'activité de commerce électronique des médicaments.

Formats recommandés : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Plan de la pharmacie, y compris le local de stockage le cas échéant

Le plan doit être lisible et doit faire figurer les cotations d'architecte.  
Le plan doit faire figurer l'aménagement, l'agencement et l'équipement intérieur de la pharmacie.

Taille recommandée pour une bonne lisibilité : format A3  
Formats recommandés : PNG (.png), JPEG 2000 (.jp2), PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Notice descriptive de l'aménagement intérieur du local

La notice apportera toute précision utile concernant les superficies, l'aménagement, l'agencement et l'équipement intérieur de la pharmacie, en particulier concernant la zone ou le local adaptés à l'activité de commerce électronique des médicaments.

Formats recommandés : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Questionnaire de santé mis en ligne à destination des patients

Format recommandé : PDF/A ou PDF 1.7 (.pdf)

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre d'engagement de l'hébergeur pour les données du site

## **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Copie de l'agrément de l'hébergeur pour les données de santé à caractère personnel

## **Copie des conditions générales de vente du site internet**