

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

Organisme : Département Accès aux soins primaires

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 Pays de la Loire d'une demande d'autorisation en vue de la création d'un 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 Pays de la Loire.
Pour les pharmacies situées en dehors des Pays de la Loire, 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

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

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

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

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

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

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

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

La société est-elle inscrite au tableau de l'Ordre des pharmaciens ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Numéro de TVA intracommunautaire

Numéro SIRET

Code APE

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 de l'adresse électronique utilisée à la création du compte démarches-simplifiées)

Adresse de la pharmacie à laquelle sera adossé le site internet

Département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 44 - Loire-Atlantique

☐ 49 - Maine-et-Loire

☐ 53 - Mayenne

☐ 72 - Sarthe

☐ 85 - Vendée

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

L'hébergeur est-il agréé pour l'hébergement de données de santé à caractère personnel ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fonctionnalités du site internet

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

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

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

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)

Attestation d'inscription au tableau de l'Ordre compétent

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'inscription

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'inscription

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'inscription

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Extrait Kbis si la pharmacie est exploitée par une société immatriculée au RCS

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

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)

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation d'inscription à l'Ordre

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation d'inscription à l'Ordre

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

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation d'inscription à l'Ordre

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

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 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.

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

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

☐ Captures d'écran

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