

# دليل التسجيل في خدمة وصفتي

ضمن مبادرة دعم الصيدليات الصغيرة والمتوسطة

## يشترط على المستفيد

إصدار شهادة حجم المنشأة من خلال الرابط التالي:

[اضغط هنا لإصدار شهادة حجم المنشأة](#)

الدخول على الخدمة من خلال الرابط التالي:

[خدمة وصفتي](#)

## خطوات التسجيل:

1. تعبئة البيانات المطلوبة في نموذج التسجيل

معلومات الصيدلية	
اسم الصيدلية بالعربي *	الاسم التجاري *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
اسم الصيدلية بالإنجليزي *	رقم التسجيل الضريبي *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
رقم الهاتف	عدد الفروع *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
رقم الجوال *	المدينة *
<input type="text"/>	إختار من فضلك <input type="text"/>
البريد الإلكتروني *	الحي / الشارع *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="التالي"/>	

## 2. تحميل اتفاقية الاشتراك الخاصة بخدمة وصفتي

تسجيل الصيدليات

معلومات الصيدلية
معلومات التواصل
معلومات المالية
المتطلبات القانونية والمرفقات

اشتراطات تأهيل صيدلية مجتمعية

يتطلب توفر الشروط التالية في الصيدلية للتعاقد مع شركة نوبكو والاشتراك بخدمة وصفتي

- أن تكون رخصة المنشأة الصيدلانية وجميع النوراق الرسمية سارية المفعول.
- أن تتعامل الصيدلية مع الموردين المعتمدين والمذكورين في قائمة وصفتي فقط.
- أن يكون الصيدلي العامل في الصيدلية حاصل على تصنيف من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية برخصة سارية المفعول.
- توفر جهاز حاسب آلي موصل بشبكة الإنترنت للدخول على النظام.
- توفر طباعة ملصق إرشادات استخدام الدواء و قارئ باركود.
- اكمال النماذج التالي ، ورفعها في صفحة طلب الاشتراك :
- للحصول على نموذج الاشتراك [\(اضغط هنا\)](#)
- للحصول على نموذج تسجيل فروع الصيدلية [\(اضغط هنا\)](#)
- للحصول على الأنسلة الأكثر شيوعاً للصيدلية [\(اضغط هنا\)](#)

معلومات الصيدلية

### 3. تعبئة بيانات اتفاقية الاشتراك، مع ذكر اسم المبادرة بجانب اسم الصيدلية في الطلب

Form05.WSFD.V03

وصفتي  
wasfaty

اتفاقية اشتراك منشآت صيدلانية في خدمة وصفتي

بيانات المنشأة الصيدلانية (تعبأ من قبل الموظف المختص/المخول من المنشأة فقط):

اسم المنشأة:	اسم الصيدلية - مبادرة دعم الصيدليات	البريد الإلكتروني:
رقم السجل التجاري:		عنوان المقر الرئيسي للمنشأة:
تاريخ إنتهاء السجل التجاري:		رقم هاتف المنشأة:
إسم مسؤول التواصل:		معلومات الحساب البنكي للمنشأة:
رقم التواصل:		رقم التسجيل بشركة نوبكو : *تعبأ من قبل شركة نوبكو

بعون الله وتوفيقه، تم إبرام اتفاقية اشتراك منشآت صيدلانية في خدمة وصفتي هذا (يشار إليه فيما بعد بـ "الاتفاقية") بين كلاً من الشركة الوطنية للشراء الموحد (نوبكو) والمشارك في الخدمة ويشار إلى كل منهما منفرداً بـ "الطرف" ويشار إليهما مجتمعين بـ "الطرفين" أو "الطرفان".

4. إرفاق شهادة حجم المنشأة مع اتفاقية الاشتراك المكتملة

المرفقات

تحميل نموذج تسجيل فروع الصيدلية

نموذج الاشتراك

نموذج التواصل

نموذج قائمة الموردين المعتمدين

**تحميل ملف قائمة الفروع \***

No file chosen [Choose File](#)

اسم الملف

**تحميل ملف التواصل**

No file chosen [Choose File](#)

اسم الملف

**تحميل نموذج الاشتراك \***

WasfatySub.pdf [Choose File](#)

اسم الملف

WasfatySub.pdf

يجب تعبئة نموذج الاشتراك بالتوقيع و ختم الغرفة التجارية

5. تقديم الطلب من خلال النظام

لأي استفسارات إضافية تتعلق بخدمة وصفتي، يرجى التواصل عن طريق البريد الإلكتروني:  
Pharmacies@wasfaty.sa