

R.D. GARDI MEDICAL COLLEGE, UJJAIN
Survey of Pharmacies, Medical Shops and Drug Distributors of Ujjain District
उज्जैन जिले की दवा दुकानों का सर्वेक्षण

FORM "P"

Sr. No. / क्रमांक _____ Code No. / कोड नं. _____ Block / ब्लॉक _____ Village / गांव _____ Ward / वार्ड _____ City / शहर _____

Name and Complete address of Pharmacy/ Medical Shop : दवा दुकान का नाम व पूरा पता	Open 24 Hrs. : Yes/ No क्या दुकान 24 घंटे खुली रहती है हाँ/नहीं If No: यदि नहीं तो दुकान Opening Hrs on working days / खुलने का समय Closing Hrs. on working days / बंद होने का समय Lunch break if any/ भोजन अवकाश यदि हो तो from / कब से to / कब तक Non working day in a week : सप्ताह में दुकान बंद रहने का दिन No. of approximate customers per day दुकान में प्रतिदिन ग्राहकों की औसत संख्या a) How many of them have doctor's prescription ? इनमें से कितनों के पास डॉक्टर की पर्ची/चिट्ठी होती है ? b) How many ask medicine by the name of medicine ? कितने मरीज दवाई का नाम लेकर दवाई मांगते हैं ? c) How many ask medicine by symptoms/ Complaints ? कितने मरीज रोग के लक्षण बताकर उस रोग की दवा मांगते हैं ?	Is there any refrigerator/freezer in this pharmacy Yes/No फ्रिज उपलब्ध हाँ/नहीं Average duration of power failure (load shedding) Hrs. बिजली जाने का औसत समय घंटा Generator/ Invertor backup for refrigerator/ freezer : Available / Not available फ्रिज के लिए जनरेटर सुविधा उपलब्ध हाँ/नहीं Computer Available / Not available कम्प्यूटर उपलब्ध है हाँ/नहीं	Type of Pharmacy दुकान का प्रकार Independent स्वतंत्र ☐ Attached to any health facility : किसी संस्थान से संलग्न ☐ Whole sale थोक विक्रेता ☐ Retail खुदरा विक्रेता ☐
---	--	--	---

Main system of medicine dispensed : आप मुख्य रूप से किस चिकित्सा पद्धति की दवाई वितरित करते हैं	Apart from this are you dispensing medicine of any other system of medicine? Yes/No. क्या आप इसके अलावा भी अन्य किसी चिकित्सा पद्धति की दवाई वितरित करते हैं ? हाँ/नहीं	Do you dispense vaccines or immunologicals in this pharmacy ? Yes/No. क्या आप वैक्सीन/ रोग प्रतिबंधक दवाइयों भी वितरित करते हैं ? हाँ/नहीं	Details of the staff : कर्मचारियों का जानकारी —
Allopathy ☐ एलोपैथी (अंग्रेजी दवाई) Ayurveda ☐ आयुर्वेद Homeopathy ☐ होम्योपैथी Unnani ☐ यूनानी Siddha ☐ सिद्धा or any other (specify) ☐ या अन्य (विवरण दें)	If Yes (✓ appropriate) यदि हाँ (✓ का चिन्ह लगाईये) OPV / पोलियो ☐ BCG / बीसीजी ☐ DPT / डीपीटी ☐ DT / डीटी ☐ TT / टीटेनस ☐ Measles / खसरा ☐ Hepatitis A / पीलिया A ☐ Hepatitis B / पीलिया B ☐ Vitamin A / विटामिन ए ☐ Rabies Vaccines/ रेबिज टीका ☐ Antirabies serum / रेबिज प्रतिजैविक ☐ Antisnake Venom / साँप कांटे की दवा ☐ Pneumococcal vaccine ☐ Yellow fever ☐ Other vaccines/ अन्य टीके ☐	Name Age Desig. Qualification M/F नाम आयु पद शैक्षणिक योग्यता पु/म	Whether veterinary medicines are also available in this pharmacy ? Yes/ No. क्या पशुचिकित्सा की दवाएँ भी इस दुकान में उपलब्ध हैं ? हाँ/नहीं Any distinguishing feature of this pharmacy आपकी दवा दुकान की खास विशेषता
Survey by : Name _____ Signature _____ Date _____ Checked by _____			