

مدیر و مسئول فنی محترم شرکت فردوس / داروپخش / شفاآراد

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۶۶۵ / ۱۱۲۱۷۶ / مورخ ۱۱ / ۲۷ / ۱۴۰۲ و نامه شماره ۶۶۵ / ۱۱۰۷۲۹ / مورخ ۱۱ / ۲۶ / ۱۴۰۲ و نامه شماره ۶۶۵ / ۱۱۰۷۲۷ / مورخ ۱۲ / ۲۶ / ۱۴۰۲ و نامه شماره ۶۶۵ / ۱۱۰۷۲۵ / مورخ ۱۲ / ۲۶ / ۱۴۰۲ سازمان غذا و دارو، کلید توزیع به شرح ذیل می باشد. شایان ذکر است، شرکت می بایست از تاریخ صدور کلید توزیع اقدام به دریافت درخواست از مراکز و سپس صدور فاکتور نماید و چنانچه به هردلیل طی بازه زمانی حداکثر ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می بایست به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود. همچنین تا اطلاع ثانوی از تحویل داروهای ذکر شده به داروخانه های معرفی شده طی نامه ۱۹۷۵۹۰ مورخ ۴ / ۴ / ۱۴۰۲ و لیست پیوست خودداری گردد.

ردیف	نام دارو - تعداد دارو	نام مرکز / بیمارستان	تعداد تحویلی فردوس	تعداد تحویلی داروپخش	تعداد تحویلی شفاآراد
۱	انسولین نوربید فردوس (۲۸۲۲ بسته) داروپخش (۱۳۸۵ بسته) شفاآراد (۲۸۳۰ بسته)	هلال احمر / اتفاقات نمازی (جهت مصرف درمانگاه امام رضا، مطهری، سربایی فقیهی)	هر کدام ۱۰۰ بسته	هر کدام ۱۰۰ بسته	هر کدام ۱۰۰ بسته
		مابقی مراکز متقاضی) به جز لیست پیوست (با رعایت عدالت		

دکتر الهام کریمیان
مدیر دارو و فراورده های بیولوژیکی و

