

فوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۶ - ۱۴:۲۲:۵۷

شماره داخلی ۱۲۹۶۰۴/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۳/۰۶/۹/۳۰۲/۶۸۰۷/ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۳/۰۶ - ۱۵:۱۸:۴۹

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده های بیولوژیک و مواد

م و سمت گیرنده

بیش از یک میلیون از مردم جهان در اثر مواجهه با دود دخانیات، جان خود را از دست می دهند.

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیریت و مسئول فنی محترم بخش بهستان		
۲	مدیریت و مسئول فنی محترم بخش دایا دارو		
۳	مدیریت و مسئول فنی محترم بخش اکسیر		

موضوع کلید توزیع اسپری فلوتیکازون - بهستان/دایا دارو/اکسیر

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره 665 / 25170 مورخ 1403 / 03 / 01 سازمان غذا و دارو، کلید توزیع به صورت عام با رعایت عدالت 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 هر دلیل 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 ۱۴۰۲ / ۴ / ۴ خودداری گردد.

نام و سمت مدیر واحد
دکتر الهام کریمیان مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

اقدام کننده
پسا اسدی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

۲۸۶۲
بد وازه
درس

۱۴۰۳/۰۳/۰۶
پست الکترونیک

پست الکترونیک

شماره: ۶۶۵/۲۵۱۷۰
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۰۱
پیوست: دارد
جهش تولید با مشارکت مردم

مدیر عامل محترم شرکت بهستان پخش
مدیر عامل محترم شرکت پخش سراسری دایا دارو
مدیر عامل محترم شرکت پخش دارویی اکسیر

موضوع: برنامه توزیع / FLUTICASON PROPRIONATE INHALANT RESPIRATORY 250ug/1{dose} 120 {Puff} /
شرکت کوشان فارمد
با سلام و احترام؛

در اجرای ماده ۷ و بند ۸ ماده ۹ آیین نامه تاسیس و فعالیت شرکت‌های پخش فرآورده‌های سلامت محور و در راستای پایش و مدیریت توزیع داروها، شایسته است دستور فرمایید تا دارو با مشخصات ذیل براساس جدول پیوست / ذیل بین شعب استانی توزیع گردد. مسئولین شعب موظفند پس از هماهنگی با معاونت/مدیریت غذا و داروی مربوطه، سهمیه هر دانشگاه/دانشکده را براساس برنامه اعلامی به مراکز مورد نظر معاونت‌های محترم غذا و دارو تحویل دهند. ضمناً در صورت اعلام عدم نیاز دانشگاه/دانشکده به داروی مذکور یا عدم معرفی مراکز برای دریافت سهمیه ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ ابلاغ این نامه، تعداد داروی باقیمانده کتباً به معاونت غذا و داروی مرکز استان اعلام تا نسبت به ابلاغ برنامه توزیع جدید یا اعلام موضوع عدم نیاز به این اداره کل، اقدام فرمایند.

نام دارو	FLUTICASON PROPRIONATE INHALANT RESPIRATORY 250 ug/1{dose} 120 {Puff}
تعداد	۵۱.۲۸۲ عدد
تامین کننده	کوشان فارمد

دکتر غلامحسین صادقیان
سرپرست اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل
از طرف
دکتر سعداله پرویزی

رونوشت:

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی سراسر کشور
سرکار خانم دکتر آرزو سرپرست محترم اداره امور داروخانه ها و شرکتهای پخش

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، پلاک ۳۰

تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ نامبر: ۰۲۱-۶۶۴۰۵۵۷۱ کدپستی: ۱۳۱۴۷۱۵۳۱۱ <https://fda.gov.ir> info@fda.gov.ir

اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان خارک، پلاک ۲۹ تلفن: ۰۲۱-۶۳۴۲۰۰۰۰ کدپستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳



سمنان	سمنان	۱۰۴	۱۰۳	۱۰۰
سمنان	شاهرود	۵۲	۵۲	۵۰
سیستان و بلوچستان	زاهدان	۲۲۶	۲۲۳	۲۱۸
سیستان و بلوچستان	زابل	۱۰۴	۱۰۳	۱۰۰
سیستان و بلوچستان	ایرانشهر	۱۷۴	۱۷۲	۱۶۷
شهرکرد	شهرکرد	۱۹۱	۱۸۹	۱۸۴
فارس	شیراز	۹۳۹	۹۲۷	۹۰۳
فارس	فسا	۵۲	۵۲	۵۰
فارس	جهرم	۵۲	۵۲	۵۰
فارس	لارستان	۷۰	۶۹	۶۷
فارس	گراش	۱۷	۱۷	۱۷
قزوین	قزوین	۲۲۶	۲۲۳	۲۱۸
قم	قم	۲۶۱	۲۵۸	۲۵۱
کهگیلویه و بویراحمد	یاسوج	۱۳۹	۱۳۷	۱۳۴
کردستان	کردستان	۲۹۶	۲۹۲	۲۸۴
کرمان	کرمان	۴۰۰	۳۹۵	۳۸۵
کرمان	رفسنجان	۷۰	۶۹	۶۷
کرمان	بم	۵۲	۵۲	۵۰
کرمان	جیرفت	۷۰	۶۹	۶۷
کرمان	سیرجان	۷۰	۶۹	۶۷
کرمانشاه	کرمانشاه	۴۱۷	۴۱۲	۴۰۲
گلستان	گلستان	۳۸۲	۳۷۸	۳۶۸
گیلان	گیلان	۵۲۱	۵۱۵	۵۰۲
لرستان	لرستان	۳۳۰	۳۲۶	۳۱۸
مازندران	مازندران	۵۹۱	۵۸۴	۵۶۹
مازندران	بابل	۸۷	۸۶	۸۴
مرکزی	اراک	۲۲۶	۲۲۳	۲۱۸
مرکزی	ساوه	۵۲	۵۲	۵۰
مرکزی	خمین	۱۷	۱۷	۱۷
همدان	همدان	۳۳۰	۳۲۶	۳۱۸
همدان	اسدآباد	۱۷	۱۷	۱۷
یزد	یزد	۲۹۷	۲۹۱	۲۸۴
Total		۱۷۳۸۳	۱۷۱۶۸	۱۶۷۳۱