

مدیر و مسئول فنی محترم شرکت فردوس

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۳۹۴۴۹/۶۶۵ مورخ ۱۸/۰۴/۱۴۰۳ سازمان غذا و دارو، کلید توزیع به شرح ذیل می باشد. شایان ذکر است، شرکت می باشد از تاریخ صدور کلید توزیع اقدام به دریافت درخواست از مرکز و سپس صدور فاکتور نماید و چنانچه به هر دلیل طی بازه زمانی حداقل ۷ روز توزیع دارو انجام نمذید، موضوع می باشد به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود. همچنین تا اطلاع ثانوی از تحويل داروهای ذکر شده به داروخانه های معرفی شده طی نامه ۱۹۷۵۹۰ مورخ ۱۴۰۲/۴/۴ و لیست پیوست خودداری گردد.

نام دارو / تعداد	مرکز	تعداد تحویلی
انسولین نورپید (۲۸۱۳ بسته)	داروخانه دانشکده داروسازی (درمانگاه امام رضا / مطهری) و هلال احمر	هر کدام تا سقف ۲۰۰ بسته
مراکز متقارضی (شیراز و شهرستان ها)	بارعایت عدالت	

دکتر الهام کریمیان

مدیر دارو و فراوردهای بیولوژیکی و

رونوشت:

- جناب آقای دکتر جمشید رستمی - رئیس اداره نظارت بر داروخانه ها و شرکت های پخش
- جناب آقای دکتر محمد جواد خشنود - مدیریت داروخانه دانشکده داروسازی
- مدیریت محترم انجمان داروسازان

این نامه در اتوکسیون اداری دانشگاه علوم پزشکی شیراز تهیه گردیده است و در خارج از سامانه فوق بدون مهر و امضا اصلی فاقد اعتبار می باشد.

مدیر عامل محترم شرکت پخش فردوس

موضوع: برنامه توزیع INSULIN ASPART INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 3 mL نوونوردیسک پارس Novorapid / شرکت پخش فردوس

با سلام و احترام:

در اجرای ماده ۷ و بند ۸ ماده ۹ آینین 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 بین شعب دانشگاهی 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 تحويل دهند. ضمناً در صورت اعلام عدم نیاز دانشگاه/دانشکده به داروی مذکور یا عدم معرفی مراکز برای دریافت سهمیه ظرف مدت ۱ ماه از تاریخ ابلاغ این نامه، تعداد داروی باقیمانده کتاباً 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	INSULIN ASPART INJECTION, SOLUTION PARENTERAL 100 [iU]/1mL 3 mL
تعداد	۴۲۵۴۹ بسته ۵ عددی نوورپید
تامین کننده (ثبتی)	شرکت نوونوردیسک پارس

دکتر غلامحسین صادقیان
سرپرست اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل
۹

رونوشت:

کلیه معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور: لطفاً دستور فرمایید وفق مفاد بخشنامه شماره ۶۶۵/۱۱۱۱۴۶ به تاریخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۸ و شماره ۱۳۹۹/۰۸/۲۳ اقدامات نظارتی لازم صورت پذیرد.
جناب آقای دکتر متولی خامنه رئیس محترم اداره پایش زنجیره تامین دارو سرکار خانم دکتر آزوج سرپرست محترم اداره امور داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش مدیر عامل محترم شرکت نوونوردیسک پارس سرکار خانم تختا متصدی محترم امور دفتری



پنسل فردوس

استان	دانشگاه علوم پزشکی	Novorapid بسته ۵ عددی
اردبیل	اردبیل	508
اردبیل	خلخال	35
اصفهان	اصفهان	3372
اصفهان	کاشان	569
البرز	البرز	2057
ایلام	ایلام	289
آذربایجان شرقی	تبریز	2568
آذربایجان شرقی	مراغه	185
آذربایجان شرقی	سراب	138
آذربایجان غربی	ارومیه	1812
آذربایجان غربی	خوی	257
بندرعباس	بندرعباس	939
بوشهر	بوشهر	758
تهران	تهران - ایران - شهید بهشتی	3489
خراسان جنوبی	خراسان جنوبی	378
خراسان رضوی	مشهد	2141
خراسان رضوی	سبزوار	133
خراسان رضوی	تریت حیدریه	111
خراسان رضوی	تریت جام	106
خراسان رضوی	گناباد	35
خراسان رضوی	نیشابور	173
خراسان شمالی	خراسان شمالی	198
خراسان شمالی	اسفراین	57
خوزستان	اهواز	1681
خوزستان	دزفول	267
خوزستان	آبادان	314
خوزستان	بهبهان	186
خوزستان	شوستر	181
زنجان	زنجان	440

سمنان	سمنان	296
سمنان	شاہرود	153
سیستان و بلوچستان	زاهدان	472
سیستان و بلوچستان	زابل	215
سیستان و بلوچستان	ایرانشهر	351
شهرکرد	شهرکرد	415
فارس	شیرواز	2813
فارس	فسا	158
فارس	جهرم	153
فارس	لارستان	158
فارس	گراش	57
قزوین	قزوین	549
قم	قم	951
کهگیلویه و بویراحمد	یاسوج	365
کردستان	کردستان	848
کرمان	کرمان	1278
کرمان	رسنجهان	232
کرمان	بم	172
کرمان	جیرفت	222
کرمان	سیرجان	222
کرمانشاه	کرمانشاه	588
گلستان	گلستان	1173
گیلان	گیلان	1449
لرستان	لرستان	455
مازندران	مازندران	1449
مازندران	بابل	339
مرکزی	اراک	564
مرکزی	ساوه	131
مرکزی	خرمین	49
همدان	همدان	794
همدان	اسدآباد	44
یزد	یزد	2057
جمع کل		42549