

تاریخ

۱۴۰۳/۰۵/۰۱-۱۰:۵۴:۴۶

شماره داخلی ۲۴۱۵۰۳/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۵/۰۱-۱۱:۳۷:۵۹

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۵/۰۱-۱۱:۳۷:۵۹

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو فرآورده های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

توصیه های سازمان بهداشت جهانی برای پیشگیری از گرما زدی، مرتباً مایعات بنوشید و از مصرف نوشیدنی های شیرین خودداری کنید.

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیر و مسئول فنی محترم بخش اکسیر		

موضوع کلید توزیع ویال مصبورت - اکسیر

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۴۳۰۸۱ / ۶۶۵ مورخ ۱۴۰۳ / ۰۴ / ۳۱ 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.

اقدام کننده

مهسا اسدی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

نام و سمت مدیر واحد

دکتر الهام کریمیان مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

تلفن ۲۸۶۲

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

مدیر عامل محترم شرکت پخش دارویی اکسیر

موضوع: برنامه توزیع BOTULINUM A TOXIN INJECTION, POWDER, LYOPHILIZED, FOR SOLUTION PARENTERAL 500 [iU] برند مصپورت (مصون دارو)

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 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 ۱ 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	BOTULINUM A TOXIN INJECTION, POWDER, LYOPHILIZED, FOR SOLUTION PARENTERAL 500 [iU]
تعداد	۱۱۲۴۳ عدد
تامین کننده	شرکت مصون دارو

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 آژوغ سرپرست محترم اداره امور داروخانه ها و شرکتهای پخش

رئیس محترم اداره پایش زنجیره تامین دارو

مدیرعامل محترم شرکت مصون دارو

سرکار خانم تختا متصدی محترم امور دفتری



439	اهواز	خوزستان
67	دزفول	خوزستان
79	آبادان	خوزستان
45	بهبهان	خوزستان
34	شوشتر	خوزستان
146	زنجان	زنجان
56	سمنان	سمنان
22	شاهرود	سمنان
56	زاهدان	سیستان و بلوچستان
12	زابل	سیستان و بلوچستان
19	ایران‌شهر	سیستان و بلوچستان
124	شهرکرد	شهرکرد
589	شیراز	فارس
33	فسا	فارس
33	جهرم	فارس
44	لارستان	فارس
11	گراش	فارس
112	قزوین	قزوین
112	قم	قم
56	یاسوج	کهگیلویه و بویراحمد
169	کردستان	کردستان
259	کرمان	کرمان
45	رفسنجان	کرمان
34	بیم	کرمان