

فوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۰۵ - ۰۸:۰۳:۵۰

شماره داخلی ۳۰۴۲۵۲/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۶/۹/۳۰۲/۱۶۶۸۶ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۶/۰۵ - ۰۸:۱۹:۲۳

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده‌های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی‌ها و مانع زدایی‌ها

| ردیف | نام و سمت گیرنده | کد | عملیات |
|------|-----------------------------------|----|--------|
| ۱ | مدیر و مسئول فنی محترم: دایا دارو | | |

موضوع کلید توزیع ترانیل سیپرومین ۱۰ - دایا دارو

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره 665 / 53794 مورخ 1403 / 06 / 03 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



شماره: ۶۶۵/۵۳۷۹۴

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۶/۰۳

پیوست: دارد

جهش تولید با مشارکت مردم

مدیرعامل محترم شرکت پخش سراسری دایا دارو

موضوع: برنامه توزیع شهریور، مهر و آبان ۱۴۰۳ داروی TRANLYCYPROMINE TABLET ORAL 10 mg (شرکت اریکه تجارت ویستا)

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 | TRANLYCYPROMINE TABLET ORAL 10 mg |
| شرکت پخش دایا دارو | تعداد ۵۳۵ جعبه ۱۰۰ عددی |

دکتر غلامحسین صادقیان

سرپرست اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل

از طرف

دکتر سعداله پرویزی

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 ۶۶۵/۷۸۶۶۷ به تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۲۳ اقدامات نظارتی لازم صورت پذیرد.

رئیس محترم اداره پایش زنجیره تامین دارو

سرکار خانم دکتر آژوغ سرپرست محترم اداره امور داروخانه ها و شرکت‌های پخش

مدیرعامل محترم شرکت اریکه تجارت ویستا

جناب آقای قربانی متصدی محترم امور دفتری



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

تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ نمابر: 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

| استان | تعداد ۵۳۵ بسته ۱۰۰ عددی |
|---------------------|-------------------------|
| اردبیل | 14 |
| اصفهان | 80 |
| البرز | 8 |
| ایلام | 4 |
| آذربایجان شرقی | 25 |
| آذربایجان غربی | 15 |
| بندرعباس | 8 |
| بوشهر | 7 |
| تهران | 100 |
| خراسان جنوبی | 6 |
| خراسان رضوی | 40 |
| خراسان شمالی | 6 |
| خوزستان | 25 |
| زنجان | 7 |
| سمنان | 5 |
| سیستان و بلوچستان | 15 |
| شهرکرد | 6 |
| فارس | 36 |
| قزوین | 6 |
| قم | 6 |
| کهگیلویه و بویراحمد | 5 |
| کردستان | 10 |
| کرمان | 15 |
| کرمانشاه | 8 |
| گلستان | 10 |
| گیلان | 10 |
| لرستان | 10 |
| مازندران | 15 |
| مرکزی | 9 |
| همدان | 10 |
| یزد | 14 |
| جمع کل | 535 |