

تاریخ

شماره داخلی

شماره ثبت صادره

تاریخ ثبت صادره

پیوست ندارد

با اسمه تعالیٰ



معاونت غذا و دارو

نام و سمت گیرنده

عملیات

کد

نام و سمت گیرنده

ردیف

۱ مدیریت و مسئول فنی محترم شرکت پخش دارویی مشکات فارمد

موضوع کلید توزیع شرکت پخش دارویی مشکات فارمد - اسپری دهانی سالمترول / فلوتیکازون

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و داروی شیراز نامه شماره ۶۶۵ / ۵۸۲۴۸ مورخ ۱۴۰۳ / ۰۶ / ۱۸ کلید توزیع پس از استعلام از رابطین دارویی بیمارستان ها به شرح ذیل می باشد. شایان ذکر است، شرکت می باشد. شرکت می باشد 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 لاروز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می باشد به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود.

ردیف	نام شرکت/نام دارو - تعداد دارو	نام مرکز / بیمارستان	تعداد تحويلی به مرکز
۱	اسپری دهانی سالمترول / فلوتیکازون دوز ۲۵۰ / ۵۰ شرکت پخش مشکات - ۳۹۲۹ عدد	مراکز متقارضی	با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

دکتر الهام کربمیان مدیر دارو و فراورده های بیولوژیکی و مواد

حوزه سهمی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

تلفن ۷۵۷۸

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

سمنان	سمنان	۴۳۷
سمنان	شاھرود	۲۱۸
سیستان و بلوچستان	زاهدان	۹۴۶
سیستان و بلوچستان	زابل	۴۳۷
سیستان و بلوچستان	ایرانشهر	۷۲۸
شهرکرد	شهرکرد	۸۰۰
فارس	شیراز	۳۹۲۹
فارس	فسا	۲۱۸
فارس	جهرم	۲۱۸
فارس	لارستان	۲۹۱
فارس	گراش	۷۳
قزوین	قزوین	۹۴۶
قم	قم	۱۰۹۲
کهگیلویه و بویراحمد	یاسوج	۵۸۲
کرستان	کرستان	۱۲۳۷
کرمان	کرمان	۱۶۷۴
کرمان	رفسنجان	۲۹۱
کرمان	بم	۲۱۸
کرمان	جیرفت	۲۹۱
کرمان	سیرجان	۲۹۱
کرمانشاه	کرمانشاه	۱۷۴۶
گلستان	گلستان	۱۶۰۱
گیلان	گیلان	۲۱۸۳
لرستان	لرستان	۱۳۸۳
مازندران	مازندران	۲۴۷۴
مازندران	بابل	۳۶۴
مرکزی	اراک	۹۴۶
مرکزی	ساوه	۲۱۸
مرکزی	خمین	۷۳
همدان	همدان	۱۳۸۳
همدان	اسدآباد	۷۳
یزد	یزد	۱۲۳۷
Total		۷۲۷۶۸