

فوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۰ - ۱۳:۵۴:۰۲

شماره داخلی ۳۳۳۶۳۳/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۶/۹/۳۰۲/۱۸۴۹۸ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۶/۲۰ - ۱۴:۱۴:۱۱

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	مدیریت و مسئول فنی محترم شرکت پخش دارویی داروپخش		

موضوع کلید توزیع واکسن آنفولانزا نو ترکیب چهار ظرفیتی - شرکت پخش دارویی داروپخش

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و داروی شیراز نامه شماره ۵۸۶۸۷/۶۶۵ مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۱۹ کلید توزیع پس از استعلام از رابطین دارویی بیمارستان‌ها به شرح ذیل 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 باز زمانی حداکثر ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می بایست به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود.

ردیف	نام شرکت/ نام دارو - تعداد دارو	نام مرکز / بیمارستان	تعداد تحویلی به مرکز
۱	واکسن آنفولانزا نو ترکیب ۴ ظرفیتی - عدد ۷۰۰۰	داروخانه های متقاضی	با رعایت عدالت

اقدام کننده

حوریه سهمی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

نام و سمت مدیر واحد

دکتر الهام کریمیان مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

تلفن ۷۵۷۸

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

از طرف
رغزراه

دکتر الهام کریمیان
مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

استان	دانشگاه علوم پزشکی	INFLUENZA VACCINE, RECOMBINANT, TETRAVALENT
اصفهان	اصفهان	۷۰۰۰
آذربایجان شرقی	تبریز	۸۰۰۰
تهران	تهران	۱۰۰۰۰
تهران	ایران	۱۰۰۰۰
تهران	شهید بهشتی	۱۰۰۰۰
خراسان رضوی	مشهد	۸۰۰۰
فارس	شیراز	۷۰۰۰
مازندران	مازندران	۸۵۰۰
جمع کل		۶۸۵۰۰