

فوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۲۸ - ۱۰:۱۱:۴۸

شماره داخلی ۴۱۹۳۶۳/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۷/۹/۳۰۲/۲۳۳۵۵ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۰۷/۲۸ - ۱۰:۱۳:۵۰

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده های بیولوژیک و مواد

هر قدم یک گام به سوی استخوان های قوی تر

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیریت و مسئول فنی محترم شرکت بخش دارویی مشکلات فارمد		

موضوع کلید توزیع شرکت بخش دارویی مشکلات 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 / ۷۱۵۵۶ مورخ ۱۴۰۳ / ۰۷ / ۲۴ کلید توزیع پس از استعلام از رابطین دارویی بیمارستان ها 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 بازه زمانی حداکثر ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می بایست به اطلاع مدیریت دارو و معاونت غذا و دارو رسانده شود.

ردیف	نام شرکت / نام دارو - تعداد دارو	نام مرکز / بیمارستان	تعداد تحویلی به مرکز
۱	اسپری دهانی سالمترول / فلوتیکازون دوز ۲۵ / ۱۲۵ - ۱۵۰۴ عدد دوز ۲۵ / ۲۵۰ - ۱۰۸۰ عدد	مراکز متقاضی	با رعایت عدالت

نام و سمت مدیر واحد

دکتر الهام کریمیان مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

اقدام کننده

حوریه سهیمی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

تلفن ۷۵۷۸

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

سمنان	سمنان	۱۶۷
سمنان	شاهرود	۸۴
سیستان و بلوچستان	زاهدان	۳۶۲
سیستان و بلوچستان	زابل	۱۶۷
سیستان و بلوچستان	ایران‌شهر	۲۷۹
شهرکرد	شهرکرد	۳۰۶
فارس	شیراز	۱۵۰۴
فارس	فسا	۸۴
فارس	جهرم	۸۴
فارس	لارستان	۱۱۱
فارس	گراش	۲۸
قزوین	قزوین	۳۶۲
قم	قم	۴۱۸
کهگیلویه و بویراحمد	یاسوج	۲۲۳
کردستان	کردستان	۴۷۴
کرمان	کرمان	۶۴۱
کرمان	رفسنجان	۱۱۱
کرمان	بم	۸۴
کرمان	جیرفت	۱۱۱
کرمان	سیرجان	۱۱۱
کرمانشاه	کرمانشاه	۶۶۹
گلستان	گلستان	۶۱۳
گیلان	گیلان	۸۳۶
لرستان	لرستان	۵۲۹
مازندران	مازندران	۹۴۷
مازندران	بابل	۱۳۹
مرکزی	اراک	۳۶۲
مرکزی	ساوه	۸۴
مرکزی	خمین	۲۸
همدان	همدان	۵۲۹
همدان	اسدآباد	۲۸
یزد	یزد	۴۷۲
Total		۲۷۸۶۰