

فوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۰۷ - ۱۱:۵۸:۱۲

شماره داخلی ۶۳۳۲۴۴/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/پ/۹/۳۰۲/۳۵۹۵۸/ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۱۱/۰۷ - ۱۲:۱۸:۴۸

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو فرآورده های بیولوژیک و مواد

در صورت وجود تغییرات پوستی مثل زخم، قرمزی و اگزما در پستان به پزشک مراجعه کنید

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیریت و مسئول فنی محترم شرکت بهستان پخش		

موضوع کلید توزیع شرکت بهستان پخش - قرص وارفارین ۵ میلی گرم (پایش)

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه به شماره ۱۰۰۴۳۹ / ۶۶۵ کلید توزیع 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 هردلیل طی بازه 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	قرص وارفارین ۵ میلی گرم - ۱۰۸۰ بسته ۲۸ عددی	قلب الزهرا	۱۲۰ بسته
		اتفاقات نمازی	۱۲۰ بسته
		شهید فقیهی	۱۰۰ بسته
		دنا - کوثر	هرکدام ۸۰ بسته
		اردیبهشت - ام آر آی	هرکدام ۵۰ بسته
		داروخانه های متقاضی	مابقی با رعایت عدالت

نام و سمت مدیر واحد

دکتر محمدعظیم رافت سرپرست مدیریت دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

اقدام کننده

الناز محمدی جابری - کارشناس امور دارویی

Handwritten notes and signature in blue ink

تلفن

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

۸۰	بهبهان
۶۰	شوشتر
۲۶۰	زنجان
۱۲۰	سمنان
۶۰	شاهرود
۲۶۰	زاهدان
۱۲۰	زابل
۲۰۰	ایرانشهر
۲۲۰	شهرکرد
۱۰۸۰	شیراز
۶۰	فسا
۶۰	جهرم
۸۰	لارستان
۲۰	گراش
۳۰۰	قزوین
۳۰۰	قم
۱۶۰	یاسوج
۳۸۰	کردستان
۴۶۰	کرمان
۸۰	رفسنجان
۶۰	بم
۸۰	جیرفت
۸۰	سیرجان
۴۸۰	کرمانشاه
۴۴۰	گلستان
۶۲۰	گیلان
۴۰۰	لرستان
۷۰۰	مازندران
۱۴۰	بابل