

فوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۲۹-۰۷:۵۴:۵۱

شماره داخلی ۶۶۸۴۶۸/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۱۱/۲۹-۰۷:۵۴:۵۱

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۱۱/۲۹-۰۹:۳۹:۱۹

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو 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 مشکات		

موضوع کلید توزیع شرکت پخش دارویی مشکات- قرص نیتروفورانتوئین (Nitrofurantoin) ۱۰۰ میلی گرم

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و داروی شیراز نامه شماره ۱۰۵۴۴۸ / ۶۶۵ 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 هفت (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 نیتروفورانتوئین (Nitrofurantoin) ۱۰۰ میلی گرم - ۲۷۰ بسته ۱۰۰ عددی	مراکز متقاضی	با رعایت عدالت

اقدام کننده

دکتر حوریه سهمی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

نام و سمت مدیر واحد

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

تلفن ۷۵۷۸

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

Handwritten signature and notes in blue ink.

Handwritten signature in black ink.

شماره: ۶۶۵/۱۰۵۴۴۸

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۱/۲۳

پیوست: دارد



جهش تولید با مشارکت مردم

مدیرعامل محترم شرکت توزیع سراسری مشکات فارمد

مدیرعامل محترم

موضوع: برنامه توزیع اسفند / NITROFURANTOIN TABLET ORAL 100 mg شرکت مهردارو

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/ذیل 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	NITROFURANTOIN TABLET ORAL 100 mg
تعداد	۵۰۰۰ بسته ۱۰۰ عددی
تامین کننده	مهردارو

دکتر اکبر عبداللہی اصل
سرپرست اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل

از طرف
دکتر سعدالہ پرویزی

رونوشت:

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی سراسر کشور
مدیرعامل محترم شرکت داروسازی مهر دارو
سرکار خانم زهرا کرمی کاردان محترم اداره اسناد و مکاتبات اداری



ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، پلاک ۳۰
تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ نمابر: ۰۲۱-۶۶۴۰۵۵۷۱ کدپستی: ۱۳۱۴۷۱۵۳۱۱ info@fda.gov.ir https://fda.gov.ir
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان خارک، پلاک ۲۹ تلفن: ۰۲۱-۶۳۴۲۰۰۰۰ کدپستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳

NITROFURANTOIN TABLET ORAL 100 mg بر حسب بسته ۱۰۰ عددی	دانشگاه علوم پزشکی	استان
۷۵	اردبیل	اردبیل
۵	خلخال	اردبیل
۳۰۰	اصفهان	اصفهان
۳۰	کاشان	اصفهان
۱۵۵	البرز	البرز
۳۵	ایلام	ایلام
۲۰۰	تبریز	آذربایجان شرقی
۱۳	مراغه	آذربایجان شرقی
۸	سراب	آذربایجان شرقی
۱۷۰	ارومیه	آذربایجان غربی
۲۰	خوی	آذربایجان غربی
۹۵	بندرعباس	بندرعباس
۶۵	بوشهر	بوشهر
۳۰۰	ایران	تهران
۳۲۰	تهران	تهران
۳۰۰	بهشتی	تهران
۵۰	خراسان جنوبی	خراسان جنوبی
۳۱۵	مشهد	خراسان رضوی
۲۰	سبزوار	خراسان رضوی
۱۵	تربت حیدریه	خراسان رضوی
۱۵	تربت جام	خراسان رضوی
۵	گناباد	خراسان رضوی
۲۵	نیشابور	خراسان رضوی
۴۵	خراسان شمالی	خراسان شمالی
۵	اسفراین	خراسان شمالی
۱۹۵	اهواز	خوزستان
۳۰	دزفول	خوزستان

۳۵
۲۰
۱۵
۶۵
۳۰
۱۵
۶۰
۳۰
۱۰۰
۵۵
۲۷۰
۱۵
۱۵
۲۰
۵
۷۵
۷۵
۴۰
۹۵
۱۱۵
۲۰
۱۵
۲۰
۲۰
۱۲۰
۱۱۰
۲۰۴
۸۰
۱۵۰

آبادان	خوزستان
بهبهان	خوزستان
شوشتر	خوزستان
زنجان	زنجان
سمنان	سمنان
شاهرود	سمنان
زاهدان	سیستان و بلوچستان
زابل	سیستان و بلوچستان
ایرانشهر	سیستان و بلوچستان
شهرکرد	شهرکرد
شیراز	فارس
فسا	فارس
جهرم	فارس
لارستان	فارس
گراش	فارس
قزوین	قزوین
قم	قم
ياسوج	کهگیلویه و بویراحمد
کردستان	کردستان
کرمان	کرمان
رفسنجان	کرمان
بیم	کرمان
جیرفت	کرمان
سیرجان	کرمان
کرمانشاه	کرمانشاه
گلستان	گلستان
گیلان	گیلان
لرستان	لرستان
مازندران	مازندران

۳۵	بابل	مازندران
۶۵	اراک	مرکزی
۱۵	ساوه	مرکزی
۵	خمین	مرکزی
۹۰	همدان	همدان
۵	اسدآباد	همدان
۸۵	یزد	یزد
۵۰۰۰		جمع کل