

نوریت

تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۱۵ - ۱۲:۴۴:۵۱

شماره داخلی ۷۰۲۹۸۵/۱۴۰۳

شماره ثبت صادره ۱۴۰۳/۱۲/۹/۳۰۲/۴۰۲۸۹

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۳/۱۲/۱۵ - ۱۳:۱۱:۵۲

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو فرآورده های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

هنگام استفاده از فلش فیش، دستان را باز نگهداشته و از جلوی صورت مان دور نگهداریم تا دچار سوختگی نشویم.

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیریت و مسئول فنی محترم بخش فردوس		
۲	مدیریت و مسئول فنی محترم سینا بخش زن		

موضوع کلید توزیع وارفارین - فردوس / سینا بخش زن

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی نامه شماره ۱۱۱۲۰۱ / ۶۶۵ کلید توزیع با توجه به استعلام از رابطین دارویی مراکز 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 معاونت غذا و دارو رسانده شود.

ردیف	نام دارو - تعداد	نام بیمارستان	تعداد
۱	قرص وارفارین - فردوس - ۴۸۵ بسته ۱۰۰ عددی	قلب الزهرا - کوثر	هر کدام ۵۰ بسته
		دنا	۵۰ بسته
		توزیع عام	با رعایت عدالت
	سینا بخش زن - ۲۱۶۰ بسته ۱۰۰ عددی	قلب الزهرا - کوثر	هر کدام ۲۵۰ بسته
		دنا	۱۰۰ بسته
		توزیع عام	با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

مهسا اسدی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

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

تلفن ۲۸۶۲

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۱۵
 امضاء: مهسا اسدی
 مهر: مدیریت دارو فرآورده های بیولوژیک و مواد

شماره: ۶۶۵/۱۱۱۲۰۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۱۲

پیوست: دارد

جهش تولید با مشارکت مردم

مدیر عامل محترم شرکت پخش فردوس

مدیر عامل محترم شرکت سینا پخش ژن

موضوع: برنامه توزیع قرص وارفارین / مدلینک / اسفند و فروردین ماه

با سلام و احترام؛

در اجرای ماده ۷ و بند ۸ ماده ۹ آیین نامه تاسیس و فعالیت شرکت های پخش فرآورده های 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 دارو مربوطه، سهمیه هر دانشگاه/دانشگاه را براساس برنامه اعلامی به مراکز مورد نظر معاونت های محترم غذا و دارو تحویل دهند. ضمناً در صورت اعلام عدم نیاز دانشگاه/دانشگاه به داروی مذکور یا عدم معرفی مراکز برای دریافت سهمیه ظرف مدت یک ماه از تاریخ ابلاغ این نامه، تعداد داروی باقیمانده کتباً به معاونت غذا و دارو مرکز استان اعلام تا نسبت به ابلاغ برنامه توزیع جدید یا اعلام موضوع عدم نیاز به این اداره کل، اقدام فرمایند.

نام دارو	WARFARIN SODIUM TABLET ORAL 5 mg
تعداد	۴۰۰۰۰ بسته از پخش سینا پخش ژن / ۸۹۸۰ بسته از پخش فردوس (۱۰۰ عددی)
تامین کننده	مدلینک

دکتر اکبر عبداللہی اصل
مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل

از طرف
دکتر سعدالہ پرویزی

رونوشت :

کلیه معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور؛ لطفاً دستور فرمایید وفق مفاد بخشنامه شماره ۶۶۵/۱۱۱۱۴۶ به تاریخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۸ و شماره ۶۶۵/۷۸۶۶۷ به تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۲۳ اقدامات نظارتی لازم صورت پذیرد.

مدیر عامل محترم شرکت مدلینک

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 <https://fda.gov.ir> info@fda.gov.ir

اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان خارک، پلاک ۲۹ تلفن: ۰۲۱-۶۳۴۲۰۰۰۰ کدپستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳

برنامه توزیع قرص وارفارین شرکت مدلینگ / اسفند و فروردین / پخش سینا ژن	برنامه توزیع قرص وارفارین شرکت مدلینگ / پخش فردوس / اسفند و فروردین	دانشگاه علوم پزشکی
۶۰۰	۱۳۵	اردبیل
۴۰	۱۰	خلخال
۲۴۰۰	۵۴۰	اصفهان
۲۴۰	۵۵	کاشان
۱۲۴۰	۲۸۰	البرز
۲۸۰	۶۰	ایلام
۱۸۴۰	۴۱۰	تبریز
۱۲۰	۲۵	مراغه
۸۰	۱۵	سراب
۱۴۰۰	۳۱۵	ارومیه
۱۶۰	۳۵	خوی
۷۶۰	۱۷۰	بندرعباس
۵۲۰	۱۱۵	بوشهر
۲۵۶۰	۵۷۶	تهران
۲۴۰۰	۵۴۰	ایران
۲۴۰۰	۵۴۰	شهید بهشتی
۴۰۰	۹۰	خراسان جنوبی
۲۵۲۰	۵۶۵	مشهد
۱۶۰	۳۵	سبزوار
۱۲۰	۲۵	تربت حیدریه
۱۲۰	۲۵	تربت جام
۴۰	۵	گناباد
۲۰۰	۴۵	نیشابور
۳۶۰	۸۰	خراسان شمالی
۴۰	۵	اسفراین

۳۵۰	۱۵۶۰	اهواز
۵۵	۲۴۰	دزفول
۶۰	۲۸۰	آبادان
۳۵	۱۶۰	بهبهان
۲۵	۱۲۰	شوشتر
۱۱۵	۵۲۰	زنجان
۹۴	۲۴۰	سمنان
۲۵	۱۲۰	شاهرود
۱۱۵	۵۲۰	زاهدان
۵۵	۲۴۰	زابل
۹۰	۴۰۰	ایرانشهر
۱۰۰	۴۴۰	شهرکرد
۴۸۵	۲۱۶۰	شیراز
۲۵	۱۲۰	فسا
۲۵	۱۲۰	جهرم
۳۵	۱۶۰	لارستان
۱۰	۴۰	گراش
۱۳۵	۶۰۰	قزوین
۱۳۵	۶۰۰	قم
۷۰	۳۲۰	یاسوج
۱۷۰	۷۶۰	کردستان
۲۰۰	۹۲۰	کرمان
۳۵	۱۶۰	رفسنجان
۲۵	۱۲۰	بم
۳۵	۱۶۰	جیرفت
۳۵	۱۶۰	سیرجان

۲۱۵	۹۶۰	کرمانشاه
۲۰۰	۸۸۰	گلستان
۲۹۰	۱۲۴۰	گیلان
۱۸۰	۸۰۰	لرستان
۳۱۵	۱۴۰۰	مازندران
۶۰	۲۸۰	بابل
۱۱۵	۵۲۰	اراک
۲۵	۱۲۰	ساوه
۵	۴۰	خمین
۱۸۰	۸۰۰	همدان
۱۰	۴۰	اسدآباد
۱۵۰	۶۸۰	یزد
۸۹۸۰	۴۰۰۰۰	جمع کل / بسته (۱۰۰۰ عددی)