

جناب آقای دکتر منفرد - رییس محترم انجمن داروسازان استان فارس

با سلام و احترام

به استحضار می رساند به منظور اصلاح فرایند صدور حواله داروهای خاص و به منظور پایش بهتر فرایند توزیع دارو و جلوگیری از خروج احتمالی دارو از چرخه رسمی توزیع کشور، از تاریخ ۱۴۰۴/۰۲/۰۲ تمامی حواله ها با فرمت قبلی باطل و از درجه اعتبار ساقط و تنها حواله های جدید با مشخصات ذیل (طبق فایل پیوست) قابل قبول می باشد و لطفا چنانچه مغایرتی طبق مفاد ذیل مشاهده گردید تحت هیچ عنوان دارو تحویل نگردد:

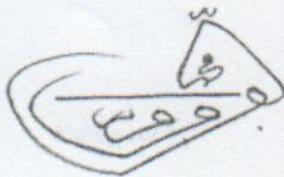
- ۱- درج سال ۱۴۰۴ بر روی حواله به صورت تایپی در قسمت بالای کادر سمت راست
- ۲- شماره سریال ویژه هر برگ حواله به صورت تایپی به رنگ قرمز
- ۳- مهر برجسته معاونت غذا و دارو با امضا و مشخصات کامل صادر کننده حواله
- ۴- تعداد و تاریخ با عدد و حروف به صورت دست نویسی

همچنین تمامی داروخانه های دریافت کننده حواله دارویی می بایست موارد زیر را مد نظر قرار دهند:

۱. تمامی حواله ها تنها ۲۴ ساعت پس از صدور، دارای اعتبار می باشد.
۲. بررسی نسخه معتبر و کارت شناسایی به نام بیمار و تطبیق با حواله الزامی می باشد.
۳. نگهداری فیزیک هر حواله جهت ارائه به کارشناسان اداره فنی و نظارت الزامی می باشد.
۴. داروخانه موظف است در پایان هر ماه جدول اطلاعات ثبت شده را در فرمت اکسل (به پیوست) به صورت نام و نام خانوادگی بیمار، نام خانوادگی صادر کننده حواله، تاریخ حواله، نام دارو، تعداد دارو و توضیحات تکمیلی را به اداره تدارکات معاونت غذا و دارو شیراز، ارائه دهد.

دکتر محمدجواد خشنود

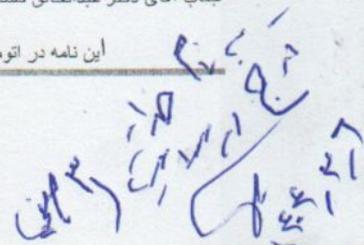
معاون غذا و دارو



رونوشت:

- سرکار خانم دکتر سوزان بصیر - رییس محترم اداره نظارت بر داروخانه ها و شرکت های پخش دارویی - جهت استحضار
- جناب آقای دکتر محمد جواد خشنود - عضو محترم هیئت علمی دانشکده داروسازی - جهت استحضار
- مدیریت و مسئول فنی محترم داروخانه هلال احمر - جهت اطلاع
- جناب آقای دکتر جواد رستمی یلمه مدیر محترم داروخانه ویژه - جهت استحضار
- مهندس کاظمی - رئیس محترم حراست
- جناب آقای مهندس عسکری - رئیس محترم بازرسی دانشگاه
- جناب آقای دکتر نیاکان معاون محترم درمان
- جناب آقای دکتر عبدالخالق کشاورزی معاون محترم توسعه مدیریت و منابع

این نامه در اتوماسیون اداری دانشگاه علوم پزشکی شیراز تهیه گردیده است و در خارج از سامانه فوق بدون مهر و امضا اصلی فاقد اعتبار می باشد.



<p>حواله تمویل دارو</p>	<p>شماره ۲ 00004</p>	<p>شماره ۲ 00004</p>
<p>معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز</p>	<p>شماره سریال تدارکات دارویی / سال ۱۴۰۴</p>	<p>شماره سریال تدارکات دارویی / سال ۱۴۰۴ شماره ۱</p>
<p>..... مسئول فنی محترم داروخانه</p>	<p>نام داروخانه:</p>	<p>نام داروخانه:</p>
<p>باسلام و احترام:</p>	<p>نام دارو:</p>	<p>نام دارو:</p>
<p>تعداد: پرو و هماهنگی انجام شده، لطفاً تعداد (به عدد و حروف) تحویل بیمار با مشخصات زیر گردد.</p>	<p>تعداد:</p>	<p>تعداد:</p>
<p>نام و نام خانوادگی بیمار:</p>	<p>نام و نام خانوادگی:</p>	<p>نام و نام خانوادگی بیمار:</p>
<p>شماره تماس: کد ملی:</p>	<p>کد ملی:</p>	<p>کد ملی:</p>
<p>تاریخ صدور حواله (به عدد و حروف): توضیحات:</p>	<p>تاریخ صدور حواله (به عدد و حروف): توضیحات:</p>	<p>شماره تماس:</p>
<p>ساعت صدور: نام و نام خانوادگی صادر کننده: مهر و امضاء</p>	<p>ساعت صدور: نام و نام خانوادگی صادر کننده: مهر و امضاء</p>	<p>تاریخ و ساعت صدور: توضیحات:</p>
<p>حواله بدون مهر برجسته اعتبار ندارد</p>	<p>این حواله ۲۴ ساعت اعتبار دارد</p>	<p>نام و نام خانوادگی صادر کننده مهر و امضاء</p>