

فوریت

تاریخ ۱۴۰۴/۰۱/۱۶ - ۱۴:۵۰:۲۰

شماره داخلی ۱۱۷۲۴/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ص/۱۴۰۴/پ/۹/۳۰۲/۵۲۳

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۱/۱۶ - ۱۴:۲۵:۴۳

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو فرآورده های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی ها و مانع زدایی ها

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

موضوع کلید توزیع شرکت پخش دارویی مهبان-ویال تریپتورلین (Triptorein) برند دیفرلین (Diphereline) دوز ۱۱/۲۵

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و داروی شیراز نامه شماره ۴۷۶/۶۶۵ 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	ویال تریپتورلین) (Triptorein) برند دیفرلین) (Diphereline) دوز ۱۱/۲۵ - ۱۰۸ عدد	اتفاقات نمازی (داروخانه آموزشی دانشکده داروسازی)	۴۰ عدد
		مراکز مجاز ناباروری	مابقی با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

حوریه سهمی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

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

اطلاعات مدرک

تلفن ۷۵۷۸

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

Handwritten signature and notes in blue ink, including a date '۱۳/۰۱/۱۴۰۴' and a name 'حوریه سهمی'.

شاهرود	سمنان	۶
زاهدان	سیستان و بلوچستان	۲۶
زابل	سیستان و بلوچستان	۱۲
ایرانشهر	سیستان و بلوچستان	۲۰
شهر کرد	شهر کرد	۲۲
شیراز	فارس	۱۰۸
فسا	فارس	۶
جهرم	فارس	۶
لارستان	فارس	۸
گراش	فارس	۲
قزوین	قزوین	۳۰
قم	قم	۳۰
یاسوج	کهگیلویه و بویراحمد	۱۶
کردستان	کردستان	۳۸
کرمان	کرمان	۴۶
رفسنجان	کرمان	۸
بم	کرمان	۶
جیرفت	کرمان	۸
سیرجان	کرمان	۸
کرمانشاه	کرمانشاه	۴۸
گلستان	گلستان	۴۴
گیلان	گیلان	۶۲
لرستان	لرستان	۴۰
مازندران	مازندران	۷۰
بابل	مازندران	۱۴
اراک	مرکزی	۲۶
ساوه	مرکزی	۶
خمین	مرکزی	۲
همدان	همدان	۴۰
اسدآباد	همدان	۲
یزد	یزد	۳۴
	جمع کل	۲,۰۰۰