

فوریت سوری

تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۰۳ - ۱۴:۰۵:۵۵

شماره داخلی ۱۲۸۵۲۸/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۳/۰۳/۹/۳۰۲/۷۱۵۹ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۳/۰۳ - ۱۴:۱۵:۱۲

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فراورده‌های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی‌ها و مانع زدایی‌ها

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیر و مسئول فنی محترم شرکت دی دارو امید		

موضوع کلید توزیع داستینکس / شرکت دی دارو امید (پایش)

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۱۳۹۰۴ / ۶۶۵ سازمان غذا و دارو، کلید توزیع به صورت عام با رعایت عدالت 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.

نام و سمت مدیر واحد

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

اقدام کننده

زهرا کریمی - کارشناس امور دارویی

اطلاعات مدرک

تلفن ۲۶۸۷

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

نام مالک فرآورده	نام توزیع کننده	نام ژنریک	کد ژنریک	نام فرآورده	استان	تعداد بسته ارسالی
بهستان دارو	دی دارو امید	CABERGOLINE TABLET ORAL 0.5 mg	۲۲۸۷	داسینکس قرص خوراکی ۰,۵ mg	اردبیل	۴۸
					اصفهان	۱۹۸
					البرز	۹۳
					ایلام	۲۱
					آذربایجان شرقی	۱۵۳
					آذربایجان غربی	۱۱۷
					بندرعباس	۵۷
					بوشهر	۳۹
					تهران	۵۶۱
					خراسان جنوبی	۳۰
					خراسان رضوی	۲۳۷
					خراسان شمالی	۳۰
					خوزستان	۱۷۷
					زنجان	۳۹
					سمنان	۳۰
					سیستان و بلوچستان	۸۷
					چهار محال و بختیاری	۳۳
					فارس	۱۸۹
					قزوین	۴۵
					قم	۴۵
					کهگیلویه و بویراحمد	۲۴
					کردستان	۵۷
					کرمان	۱۱۴
					کرمانشاه	۷۲
					گلستان	۶۶
					گیلان	۹۳
					لرستان	۶۰
					مازندران	۱۲۳
					مرکزی	۵۱
					همدان	۶۳
					یزد	۴۸
جمع کل						۳۰۰۰