

شماره: ۱۸/۱۴۰۴/۵۵۹۶۷
Ref

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۶/۰۴
Date.....

پیوست:
Appendix.....



Shahrekord University of Medical Sciences



دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
معاونت غذا و دارو

بسمه تعالی

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور

با سلام و احترام

با توجه به درخواست ابطال تک داروخانه مستقر در منطقه کوه رنگ، این معاونت در نظر دارد نسبت به تاسیس داروخانه جایگزین در آن منطقه اقدام نماید. لذا خواهشمند است اطلاع رسانی جهت داروسازان تحت پوشش آن معاونت صورت گیرد. متقاضیان محترم مدارک خود را جهت دریافت موافقت اصولی و گواهی تشخیص صلاحیت حرفه ای تاسیس تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۰ در سامانه HIX بارگذاری نمایند.

دکتر محمدباقر ملک پور
سرپرست معاونت غذا و دارو

۱۴۰۴/۰۶/۲۹
شهرکرد
دانشگاه علوم پزشکی
معاونت غذا و دارو