

فوریت

تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۳ - ۰۹:۲۸:۴۸

شماره داخلی ۲۷۸۳۲۷/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۵/۱۳ - ۰۹:۲۸:۴۸

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۵/۱۳ - ۱۰:۳۷:۳۲

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 ممتاز		

موضوع کلید توزیع شرکت پخش ممتاز - قرص وارفارین ۵ میلی گرم

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۶۶۵/۳۰۴۲۱ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۰۷ 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.

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

محدثه خالوئی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

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

اطلاعات مدرک

تلفن

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

تعداد بسته ارسالی	استان	نام فرآورده	کد ژنریک	نام ژنریک	نام توزیع کننده	نام مالک فرآورده
۱۰۶	اردبیل	آلدوکومار قرص خوراکی ۵mg	۱۳۰۹	WARFARIN SODIUM TABLET ORAL 5 mg	ممتاز	پارس بهروزان جم
۴۳۸	اصفهان					
۲۰۶	البرز					
۴۶	ایلام					
۳۳۸	آذربایجان شرقی					
۲۵۹	آذربایجان غربی					
۱۲۶	بندرعباس					
۸۶	بوشهر					
۱۲۴۰	تهران					
۶۶	خراسان جنوبی					
۵۲۴	خراسان رضوی					
۶۶	خراسان شمالی					
۳۹۱	خوزستان					
۸۶	زنجان					
۶۶	سمنان					
۱۹۲	سیستان و بلوچستان					
۷۳	چهار محال و بختیاری					
۴۱۸	فارس					
۹۹	قزوین					
۹۹	قم					
۵۳	کهگیلویه و بویراحمد					
۱۲۶	کردستان					
۲۵۲	کرمان					
۱۵۹	کرمانشاه					
۱۴۶	گلستان					
۲۰۶	گیلان					
۱۳۳	لرستان					
۲۷۲	مازندران					
۱۱۳	مرکزی					
۱۳۹	همدان					
۱۰۶	یزد					
۶۶۳۰	جمع کل					