

شماره: ۱۴۰۴/پ/۹/۳۰۲/۲۰۲۳

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۶/۲۶

نظریه: برگ: صفحه:

باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده‌های بیولوژیک و مواد

مدیریت و مسئول فنی محترم بخش التیام

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی نامه شماره ۲۲۹۸۶ / ۱۴۰۴ کلید توزیع با توجه به استعلام از رابطین دارویی مراکز 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 هردلیل طی بازه زمانی حداکثر ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می بایست به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود .

ردیف	نام دارو	بیمارستان/مرکز
۱	م ل ۳ م گ ۷۵ آمپول دیکلوفناک	تداروخانه های متقاضی با رعایت عدالت
۲	م ل ۰,۴ / م گ ۱۰۰ واحد ۴۰۰۰ سرنگ انوکسپارین سدیم	داروخانه های متقاضی با رعایت عدالت
۳	م ل ۰,۶ / م گ ۱۰۰ واحد ۶۰۰۰ سرنگ انوکسپارین سدیم	داروخانه های متقاضی با رعایت عدالت
۴	واحد بین المللی در یک میلی لیتر ۵۰۰۰۰ آمپول هپارین سدیم	بیمارستان های متقاضی با رعایت عدالت
۵	م گ ۵ قرص زولپیدم	تداروخانه های متقاضی با رعایت عدالت

دکتر محمدعظیم رافت

سرپرست مدیریت دارو و فرآورده های بیولوژیکی و

مواد



رونوشت :

- جناب آقای دکتر مرادی رئیس اداره نظارت بر داروخانه ها و شرکتهای پخش دارویی
- مدیران محترم بیمارستان های تابعه دانشگاه
- جناب آقای دکتر منفرد رئیس محترم انجمن داروسازان استان فارس

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.

