

تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۶ - ۱۲:۲۰:۵۸

شماره داخلی ۳۶۰۰۲۵/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۶/۹/۳۰۲/۲۰۳۰۸ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۶/۲۶ - ۱۳:۰۳:۳۲

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی ها و مانع زدایی ها

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیر و مسئول فنی محترم شرکت شفاآراد / دی دارو امید / درمان یاب مهر آریا		

موضوع کلید توزیع وارفارین / شفاآراد / دی دارو امید / درمان یاب (پایش)

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شیراز طی نامه به شماره ۴۳۴۰۴ / ۱۴۰۴ کلید توزیع 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 ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می بایست به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود.

ردیف	نام دارو - تعداد دارو	نام داروخانه / بیمارستان	درمان یاب	دی دارو امید	شفا آراد
۱	قرص خوراکی وارفارین (Warfarin ۵ mg) ۲۷۰۰ بسته شفا آراد	بیمارستان قلب الزهرا / دنا / کوثر / MRI	هر کدام تا سقف ۱۵۰ بسته	هر کدام تا سقف ۱۰۰ بسته	هر کدام تا سقف ۱۵۰ بسته
	۱۰۸۰ بسته دی دارو ۲۴۰۰ بسته مهر آریا	مراکز متقاضی	با رعایت عدات	با رعایت عدالت	با رعایت عدات

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

زهرا کریمی - کارشناس امور دارویی

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

اطلاعات مدرک

تلفن ۲۶۸۷

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

2400	1080	2700	شیراز
130	60	150	فسا
130	60	150	جهرم
170	80	200	لارستان
45	20	50	گراش
700	300	750	قزوین
700	300	750	قم
350	160	400	یاسوج
820	380	950	کردستان
1000	460	1150	کرمان
170	80	200	رفسنجان
130	60	150	بم
170	80	200	جیرفت
170	80	200	سیرجان
1030	480	1200	کرمانشاه
950	440	1100	گلستان
1350	620	1550	گیلان
860	400	1000	لرستان
1600	700	1750	مازندران
300	140	350	بابل
560	260	650	اراک
130	60	150	ساوه
45	20	50	خمین
880	400	1000	همدان
45	20	50	اسدآباد
750	340	850	یزد
43550	19910	50000	جمع کل / بسته (۱۰۰ عددی)