

مدیر و مسئول فنی محترم شرکت شفاآراد

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی نامه شماره ۱۴۰۳/۲۳۲۱۸/ 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	نام بیمارستان / مرکز	تعداد
۱	قرص ریواستگمین (۵۹ جعبه)	مراکز متقاضی	با رعایت عدالت
۲	قرص موییک ۱۵ میلی (۳۸۵۴ بسته)	مراکز متقاضی	با رعایت عدالت
۳	قرص پرامپیکسول ۷۵ / ۰ میلی (۸۳ بسته) ۵ / ۱ میلی (۱۳ جعبه)	مراکز متقاضی	با رعایت عدالت
۴	ویال اکتیلاز (۳۲ عدد)	انبار معاونت غذا و دارو	۳۲ عدد
۵	ویال التیلاز (۱۱ عدد)	بیمارستان های متقاضی	با رعایت عدالت
۶	قرص جد نیو ۱۸۰ میلی (۹۷۲ بسته)	مراکز مجاز تالاسمی متقاضی	با رعایت عدالت
۷	ویال التراویست ۳۰۰ (۱۳ عدد) ویال التراویست ۳۷۰ (۶ عدد) ویال گادوویست ۷ / ۵ (۸۰ عدد)	مراکز معین بیمارستانی (دکتر رستگار - دکتر علی عسکری - هلال احمر - ایران - آرش - دکتر مع الحق)	با رعایت عدالت و تحویل دارو صرفا با حواله بیمارستان مربوطه
۸	قرص لتروزول (۳۸۰ بسته)	مراکز متقاضی	با رعایت عدالت

دستورالعمل
توزیع دارو
۱۴۰۴/۰۷/۱۵

شماره ۳۳۲/۲۰۲/۹/پ/۱۴۰۴/ص

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۵

ندپوشت: برگ صفحه

باسمه تعالی

با رعایت عدالت	داروخانه های متقاضی	کپسول تگرتول ۴۰۰ میلی (۲۷۰۰ عدد) قرص تگرتول ۲۰۰ میلی (۷۰۰ جعبه)	۹
-------------------	---------------------	--	---

دکتر محمدعظیم رافت

سرپرست مدیریت دارو و فراورده های بیولوژیکی و

مواد



رونوشت:

- رییس محترم اداره نظارت بر داروخانه ها و شرکت های پخش دارویی
- جناب آقای دکتر منفرد - رئیس محترم انجمن داروسازان