

فوریت

تاریخ ۱۴۰۴/۰۷/۱۵ - ۱۰:۱۲:۵۷

شماره داخلی ۴۱۱۷۹۲/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۷/۱۵ - ۱۰:۱۲:۵۷

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۷/۱۵ - ۱۱:۰۳:۱۹

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده های بیولوژیک و مواد

سلامت جسم و روان و تکامل کودکان، ضامن آینده ای روشن

نام و سمت گیرنده

ردیف

نام و سمت گیرنده

کد

عملیات

۱ مدیریت و مسئول فنی محترم شرکت پخش البرز

موضوع کلید توزیع شرکت پخش البرز - دارو قرص خوراکی سفوروکسیم ۲۵۰ میلی گرم (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 ۴۸۹۸۷ / ۶۶۵ مورخ ۱۳ / ۰۷ / ۱۴۰۴ کلید توزیع پس از استعلام از رابطین دارویی بیمارستان ها 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 شرکت / نام دارو - تعداد دارو	نام داروخانه / نام بیمارستان	تعداد تحویلی
۱	البرز / قرص خوراکی سفوروکسیم ۲۵۰ میلی گرم (Cefuroxime Tab ۵۰۰ mg) - ۲۸۰۵ بسته ۱۵ عددی (ارائه گزارش توزیع به مدیریت دارو)	بیمارستان ها و داروخانه های متقاضی	با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

الناز محمدی جابری - کارشناس امور دارویی

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

اطلاعات مدرک

تلفن .

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک