

تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۵-۱۶:۵۳:۲۶

شماره داخلی ۴۵۹۲۷۶/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/پ/۹/۰۳/۲۵۹۷۸ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۸/۰۶-۰۷:۲۸:۴۱

پیوست دارد



باسمه تعالی

معاونت دارو و غذا

برای پیشگیری از سرطان پستان، وزن خود را متعادل نگه دارید.

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	سرکار خانم ندا جابری معاون محترم بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت شهرستان خرامه		

موضوع فراخوان شیرخشک رژیمی و کوپنی - شهرستان خرامه

با سلام و احترام

نظر به اعلام آن شبکه در خصوص تعطیلی و انتقال داروخانه دکتر فاطمه صحراپور در شهرستان خرامه و نیاز آن منطقه به داروخانه منتخب توزیع شیرخشک های رژیمی و کوپنی و نبود داروخانه ای منتخب شیرخشک های رژیمی و کوپنی در این شهرستان، خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی لازم به کلیه داروخانه های زیر مجموعه شبکه بهداشت و درمان خرامه، اعلام گردد موسسین محترم داروخانه های متقاضی توزیع شیرخشک های رژیمی یارانه ای و کوپنی، درخواست خود به همراه فرم تعهد مربوطه (پیوست) و سایر مستندات را به صورت حضوری (صرفا موسس داروخانه با همراه داشتن کارت نظام پزشکی) به شبکه بهداشت و درمان شهرستان خرامه تحویل نمایند. همچنین خواهشمند است دستور فرمائید پس از بررسی و جمع بندی درخواست ها، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ تمامی درخواست های واصله به این معاونت ارسال گردد. لازم به ذکر است پس از بررسی سوابق نظارتی و تایید کمیسیون قانونی ماده ۲۰ دانشگاه، اسامی داروخانه واجد شرایط به صورت مکتوب به شرکت های پخش اعلام خواهد شد.

همکاران محترم پیش از شرکت در فراخوان به موارد زیر توجه داشته باشند:

- ۱- در صورتی که داروخانه ای در مجاورت مطب متخصص و یا درمانگاهی واقع شده است که دارای نسخه شیرخشک رژیمی می باشد، مستندات مربوطه (نمونه نسخ و نامه پزشک متخصص) به پیوست درخواست ارسال گردد.
- ۲- این تاریخ قابل تمدید نبوده و به درخواست های بعد از این تاریخ ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۳- اولویت گزینش داروخانه های منتخب با داروخانه هایی است که درخواست توزیع شیرخشک رژیمی و کوپنی را به صورت همزمان اعلام نمایند.

نام و سمت مدیر واحد

دکتر محمدجواد خشنود معاون غذا و دارو

اقدام کننده

کارشناس فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل



اطلاعات مدرک

تلفن ۲۲۸۰

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

فوریت

تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۵ - ۱۲:۲۱:۳۳

شماره داخلی ۴۵۶۸۷۳/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره

تاریخ ثبت صادره

پیوست ندارد



باسمه تعالی

شبکه بهداشت و درمان شهرستان خرامه

نام و سمت گیرنده

برای پیشگیری از سرطان پستان میوه، سبزیجات، غلات و گوشت ماهی را بیشتر مصرف کنید.

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	جناب آقای دکتر محمدجواد خشنود معاون محترم غذا و دارو		
۲	سرکار خانم دکتر ملیحه امین صفائی اردکانی رئیس محترم اداره نظارت و ارزیابی فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل		

موضوع اختصاص سهمیه شیرخشک های رژیمی شهرستان خرامه به داروخانه دیگر

باسلام و احترام

با توجه به تعطیلی و انتقال داروخانه خانم دکتر صحراپور در شهرستان خرامه و دریافت شیرخشک های رژیمی در شهرستان توسط ایشان، به منظور عدم ایجاد کمبود شیرخشک در شهرستان خواهشمند است سهمیه دریافت شیرخشک های رژیمی به سایر داروخانه های شهرستان اختصاص یابد (با توجه به وجود یک داروخانه شبانه روزی در شهرستان پیشنهاد می گردد سهمیه دریافت شیرخشک های رژیمی به ایشان اختصاص یابد).

نام و سمت مدیر واحد

ندا جابری معاون بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت شهرستان خرامه

اقدام کننده

سجاد طاهری - کارشناس امور دارویی شبکه بهداشت و درمان
خرامه

اطلاعات مدرک

تلفن ۲۲۲

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

فرم تعهد توزیع شیر خشک کوپنی و رژیمی یارانه ای

رئیس محترم اداره فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک

با سلام و احترام

اینجانب..... به شماره نظام پزشکی..... موسس داروخانه.....
آدرس داروخانه/ تلفن.....

نوع شیر خشک درخواستی: شیر خشک رژیمی ☐ شیر خشک یارانه ای (کوپنی) ☐
با آگاهی کامل از ضوابط و مقررات مربوطه و پذیرش موارد ذیل، تقاضای توزیع شیر خشک های اعلامی را از شرکت های
پخش دارویی دارم. خواهشمند است در این خصوص دستور مقتضی را صادر فرمایید.
- فروش شیر خشک منحصرا با نسخه الکترونیک (جهت شیرهای رژیمی)
- ثبت شیر در سامانه های تیتک و بیمه سلامت
- ثبت شیر یارانه ای (کوپنی) در سامانه Childfms
- همکاری با بازرسین در زمان بازدیدهای ادواری

***مسئولیت رعایت موارد مذکور به عهده ی اینجانب بوده و با توجه به حساسیت موضوع می پذیرم در صورت مشاهده ی
عدم رعایت موارد مذکور بلافاصله سهمیه داروخانه قطع شده و اقدامات قانونی مقتضی صورت پذیرد.***

نام و نام خانوادگی

مهر و امضا

تاریخ