



تاریخ ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ - ۱۴:۲۰:۵۵

شماره داخلی ۴۴۷۴۹۵/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۷/۹/۳۰۲/۲۵۳۵۸

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ - ۱۴:۳۱:۴۰

پیوست ندارد

باسمه تعالی

مدیریت دارو و فراورده های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

با کنترل وزن و پیشگیری از چاقی، خطر ابتلاء به سرطان پستان را در خود کاهش دهید.

ردیف

نام و سمت گیرنده

کد

عملیات

۱ مدیر و مسئول فنی محترم شرکت دی دارو امید

موضوع کلید توزیع سالمترول / دی دارو

با سلام و احترام

با توجه به اعلام سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و داروی شیراز نامه شماره ۵۳۶۹۶ / ۶۶۵ 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 هفت (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 مرکز / بیمارستان	تعداد تحویلی به مرکز
۱	اسپری سالمترول (Salmeterol) / فلوتیکازون (Fluticasone) ۹۰ بسته - ۶۰ عددی	داروخانه های متقاضی	با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

زهره کریمی - کارشناس امور دارویی

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

اطلاعات مدرک

تلفن ۲۶۸۷

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

شماره: ۶۶۵/۵۳۶۹۶
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۲۸
پیوست: دارد
سرمایه گذاری برای تولید

مدیرعامل محترم شرکت پخش سراسری دی دارو امید

موضوع: برنامه توزیع SALMETEROL (AS XINAFOATE) / FLUTICASONE PROPIONATE CAPSULE RESPIRATORY
- 50 ug/100 ug/1{dose} تدبیر کالا - آبان و آذر ماه

با سلام و احترام:

در اجرای ماده ۷ و بند ۸ ماده ۹ آیین نامه تاسیس و فعالیت شرکت های پخش فرآورده های سلامت محور و در راستای پایش و مدیریت توزیع داروها، شایسته است دستور فرمایید تا دارو با مشخصات ذیل بین شعب استانی توزیع گردد. مسئولین شعب موظفند پس از هماهنگی با معاونت/مدیریت غذا و داروی مربوطه، سهمیه هر دانشگاه/دانشکده را براساس جدول ضرایب سهمیه بندی به مراکز مورد نظر معاونت های محترم غذا و دارو تحویل دهند. ضمناً در صورت اعلام عدم نیاز دانشگاه/دانشکده به داروی مذکور یا عدم معرفی مراکز برای دریافت سهمیه ظرف مدت ۱ ماه از تاریخ ابلاغ این نامه، تعداد داروی باقیمانده کتباً به معاونت غذا و داروی مرکز استان اعلام تا نسبت به ابلاغ برنامه توزیع جدید یا اعلام موضوع عدم نیاز به این اداره کل، اقدام فرمایند.

نظر به اینکه انبار مرکزی شرکت پخش تحت پوشش معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران است، نظارت بر حسن اجرای عملکرد پخش مربوطه بر عهده آن معاونت می باشد.

SALMETEROL (AS XINAFOATE) / FLUTICASONE PROPIONATE CAPSULE RESPIRATORY 50 ug/100 ug/1{dose}	نام دارو
۱۷۰۰ بسته ۶۰ عددی	تعداد
تدبیر کالا جم	تامین کننده

دکتر اکبر عبداللہی اصل
مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل
از طرف
دکتر سعدالہ پرویزی

رونوشت:

جناب آقای دکتر فاطمی سرپرست محترم اداره پایش زنجیره تامین دارو
جناب آقای دکتر احمدنیا رودسری رئیس محترم اداره امور داروخانه ها و شرکتهای پخش
معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سراسر کشور
مدیرعامل محترم شرکت تدبیر کالای جم

سرکار خانم زهرا کریمی کارخان محترم اداره راهبری اسناد و مدارک



ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، پلاک ۳۰
تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ نمابر: ۰۲۱-۶۶۴۰۵۵۷۱ کدپستی: ۱۳۱۴۷۱۵۳۱۱ info@fda.gov.ir https://fda.gov.ir

نام مالک فرآورده	نام توزیع کننده	نام ژنریک	کد ژنریک	استان	ضریب استان
تدبیر کالا جم	دی دارو امید	LMETEROL (AS XINAFOATE) / FLUTICASONE PROPIONATE CAPSULE RESPIRATORY 50 ug/100 ug/11{d	۵۲۵۳۱	اردبیل	۲۷
				اصفهان	۱۱۲
				البرز	۵۳
				ایلام	۱۲
				آذربایجان شرقی	۸۷
				آذربایجان غربی	۶۶
				بندرعباس	۳۲
				بوشهر	۲۲
				تهران	۳۱۸
				خراسان جنوبی	۱۷
				خراسان رضوی	۱۳۴
				خراسان شمالی	۱۷
				خوزستان	۱۰۰
				زنجان	۲۲
				سمنان	۱۷
				سیستان و بلوچستان	۴۹
				چهار محال و بختیاری	۱۹
				فارس	۱۰۷
				قزوین	۲۶
				قم	۲۶
				کهگیلویه وبویراحمد	۱۴
				کردستان	۳۲
				کرمان	۶۵
				کرمانشاه	۴۰
				گلستان	۳۷
				گیلان	۵۳
				لرستان	۳۴
				مازندران	۷۰
				مرکزی	۲۹
				همدان	۳۶
				یزد	۲۷
جمع کل					۱۷۰۰