

صوریت

تاریخ ۱۳:۱۶ - ۱۳/۰۷/۱۴۰۴

شماره داخلی ۴۰۴۹۴۳/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۷/۳۰۲/۲۲۸۷۳/ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴:۳۲ - ۱۳/۰۷/۱۴۰۴

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	مُدریت و مسئول فنی محترم شرکت بهستان پخش		

موضوع کلید توزیع شرکت بهستان پخش - دارو قرص خوراکی سفوروکسیم ۵۰۰ 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 ۴۸۶۰۲ / 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	بهستان پخش / قرص خوراکی سفوروکسیم ۵۰۰ میلی گرم (Cefuroxime Tab ۵۰۰ mg) - ۳۴۰ بسته ۱۰ عددی	بیمارستان 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

شماره: ۶۶۵/۴۸۶۰۲

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۲

پیوست: دارد

سرمایه گذاری برای تولید

مدیر عامل محترم شرکت بهستان پخش

موضوع: برنامه توزیع مهر و ابان / CEFUROXIME TABLET ORAL 500 mg شرکت تجرا دارو

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 براساس جدول پیوست/ذیل بین شعب استانی توزیع گردد. مسئولین شعب موظفند پس از هماهنگی با معاونت/مدیریت غذا و دارو مربوطه، سهمیه هر دانشگاه/دانشکده را براساس برنامه اعلامی 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 دارو مرکز استان اعلام تا نسبت به ابلاغ برنامه توزیع جدید یا اعلام موضوع عدم نیاز به این اداره کل، اقدام فرمایند.

نام دارو	CEFUROXIME TABLET ORAL 500 mg
تعداد	۵۵۷۹ بسته ۱۰ عددی
تامین کننده	تجرا دارو

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

رونوشت:

مدیر عامل محترم شرکت تجرا دارو

جناب آقای دکتر احمدنیا رودسری رئیس محترم اداره امور داروخانه ها و شرکت های پخش

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سراسر کشور

سرکار خانم تختا متصدی محترم امور دفتری



ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، پلاک ۳۰

تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ نمابر: ۰۲۱-۶۶۴۰۵۵۷۱ کدپستی: ۱۳۱۴۷۱۵۳۱۱ <https://fda.gov.ir> info@fda.gov.ir

اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان خارک، پلاک ۲۹ تلفن: ۰۲۱-۶۳۴۲۰۰۰۰ کدپستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳

استان	CEFUROXIME TABLET ORAL 500 mg برحسب بسته ۱۰ عددی
اردبیل	۴۰
اصفهان	۵۷۴
البرز	۱۷۵
ایلام	۱۰۰
آذربایجان شرقی	۱۰۰
آذربایجان غربی	۹۰
بندرعباس	۷۵
بوشهر	۵۰
تهران	۱۶۰۰
خراسان جنوبی	۲۰
خراسان رضوی	۷۳۵
خراسان شمالی	۲۰
خوزستان	۲۵۰
زنجان	۷۵
سمنان	۴۵
سیستان و بلوچستان	۲۰
شهرکرد	۶۰
فارس	۴۰۰
قزوین	۸۵
قم	۱۰۰
کهگیلویه و بویراحمد	۴۰
کردستان	۶۵
کرمان	۱۰۰
کرمانشاه	۹۰
گلستان	۹۰
گیلان	۹۰
لرستان	۹۰
مازندران	۱۵۰
مرکزی	۹۵
همدان	۸۰
یزد	۷۵
جمع کل	۵۵۷۹