



باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

نام و سمت گیرنده در صورت مشاهده علائم مسمومیت با گاز مونوکسید کربن (سردرد، سرگیجه، حالت تهوع و خواب آلودگی) درها و پنجره‌ها را باز کرده و فوراً محل را ترک کنید، سپس

با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	جناب آقای دکتر منفرد رئیس محترم انجمن داروسازان فارس		
۲	رئیس/ سرپرست محترم کلیه شبکه های بهداشت و درمان زیرمجموعه		
۳	رئیس/ مدیر محترم کلیه درمانگاه ها و بیمارستان های تحت نظارت و زیرمجموعه (اعم از دولتی، خصوصی، خیریه و...)		

موضوع تاکید مجدد درخصوص شرایط تحویل شیرخشک توسط داروخانه

با سلام و احترام

به استحضار می رساند؛ با توجه به افزایش شکایات دریافتی توسط این معاونت درخصوص سوءاستفاده از کدملی کودک جهت دریافت شیرخشک در داروخانه های تحت نظارت معاونت فارس، همانگونه که پیش تر نیز طی بخشنامه به شماره صادره ۱۲۷۰۵ به تاریخ ۲۳ / ۰۴ / ۱۴۰۴ به کلیه داروخانه های زیرمجموعه ابلاغ گردیده است، مجدداً تأکید می گردد، جهت تحویل شیرخشک به مراجعه کننده:

۱. احراز هویت سرپرست از طریق رؤیت مدارک معتبر شناسایی کودک یا سرپرست ایشان و همچنین استعلام شیرخشک و ثبت اطلاعات در سامانه مربوطه (تیتک یا بیمه سلامت) پیش از تحویل فرآورده الزامی می باشد.
۲. در خصوص شیرخشک های رژیمی نیز، الزاماً تحویل شیرخشک باید با ارائه نسخه پزشک صورت گیرد و از تحویل هر گونه شیرخشک رژیمی بدون نسخه پزشک جدا خودداری گردد.

شایان ذکر است رعایت موارد فوق الذکر توسط کلیه داروخانه ها الزامی بوده و این مهم در بازرسی های صورت گرفته توسط این معاونت مورد رصد و ارزیابی قرار خواهد گرفت و در صورت عدم رعایت مفاد بخشنامه فعلی با داروخانه های خاطی وفق مقررات برخورد خواهد شد. خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو شایسته به داروسازان استان / داروخانه های تحت پوشش اطلاع رسانی گردد.

نام و سمت مدیر واحد

دکتر محمدجواد خشنود معاون غذا و دارو

اقدام کننده

دکتر مهدیه رضایی - کارشناس فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل



اطلاعات مدرک

تلفن

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک

تاریخ ۱۴۰۴/۰۴/۲۳ - ۰۷:۴۰:۴۲

شماره داخلی ۲۳۲۵۲۷/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۳/۰۹/پ/۱۴۰۴/ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۴/۲۳ - ۱۱:۱۲:۳۵

پیوست ندارد



باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

خودمراقبتی یعنی انتخاب آگاهانه مواد غذایی برای ساختن یک زندگی سالم و پر انرژی

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	جناب آقای دکتر منفرد رئیس محترم انجمن داروسازان استان فارس		
۲	روسای محترم کلیه شبکه های بهداشت و درمان زیر مجموعه		

موضوع بخشنامه فروش انواع شیر خشک در داروخانه ها

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۹۶۵۹/۰۳/۰۹/پ/۱۴۰۴/ص به تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۲۵ به استحضار می‌رساند جهت مدیریت عرضه شیر خشک و به منظور جلوگیری از بروز مشکل و سوءاستفاده‌های احتمالی، از تاریخ ابلاغ بخشنامه فعلی تا اطلاع ثانوی کلیه داروخانه‌های زیر مجموعه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شیراز موظف می‌باشند در خصوص عرضه شیر خشک (کلیه شیر خشک‌ها) به شرح ذیل اقدام نمایند:

- ۱- به هر مراجعه کننده صرفاً به ازای هر پنج روز، ۲ (دو) قوطی شیر خشک، با ثبت در سامانه‌های مرتبط طبق روال قبلی تحویل گردد.
- ۲- احراز هویت سرپرست کودک جهت جلوگیری از هر گونه سوء استفاده احتمالی از کد ملی و سهمیه کودک الزامی بوده و با توجه به تغییر سقف شیر خشک اهمیت موضوع دو چندان گردیده است.
- ۳- در خصوص شیر خشک‌های رژیمی، الزاماً تحویل شیر خشک باید با ارائه نسخه پزشک صورت گیرد و از تحویل هر گونه شیر خشک رژیمی بدون نسخه پزشک جدا خودداری گردد.
- ۴- بند ۳ بخشنامه فوق‌الذکر ملغی بوده و تا اطلاع ثانوی نیازی به باز نمودن درب قوطی‌های شیر خشک و خارج کردن شیر خشک از پلمپ نمی‌باشد.

شایان ذکر است رعایت موارد فوق‌الذکر توسط کلیه داروخانه‌ها الزامی بوده و این مهم در بازرسی‌های صورت گرفته توسط این معاونت مورد رصد و ارزیابی قرار خواهد گرفت و در صورت عدم رعایت مفاد بخشنامه فعلی با داروخانه‌های خاطی وفق مقررات برخورد خواهد شد. خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو شایسته به داروسازان استان اطلاع رسانی گردد.

نام و سمت مدیر واحد

اقدام کننده

دکتر محمدجواد خشنود معاون غذا و دارو

کارشناس امور دارویی



اطلاعات مدرک

تلفن ۷۴۷۶

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک