



تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۱۸ - ۱۲:۲۷:۵۱

شماره داخلی ۲۶۳۹۲۸/۱۴۰۵

شماره ثبت صادره ۱۴۰۵/۰۵/۹/۳۰۲/۱۳۸۸۲ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۵/۰۵/۱۸ - ۱۲:۴۰:۵۴

پیوست ندارد

باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

کانال های آب یکی از منابع جذاب و خطرناک برای کودکان هستند.

نام و سمت گیرنده

ردیف

نام و سمت گیرنده

کد

عملیات

۱ مدیریت و مسئول فنی محترم بخش اکسیر

موضوع کلید توزیع شیف پروژسترون - اکسیر

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی شماره نامه ی ۱۴۰۵ / ۲۶۸۶۷ کلید توزیع با توجه به استعلام از رابطین دارویی مراکز 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	دارو	مرکز	تعداد
۱	شیف پروژسترون / ۳۸۸ جعبه	بیمارستان حافظ	۱۰۰ بسته
		داروخانه های منتخب نازایی (۲۸۸ بسته)	با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

فاطمه مرادیگی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

مهدی خلیلی فومشی رئیس اداره نظارت بر واردات و صادرات دارو

اطلاعات مدرک

تلفن ۲۸۶۲

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک