

فوریت

تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۱۲-۰۷:۵۰:۲۸

شماره داخلی ۲۵۵۶۰۹/۱۴۰۵

شماره ثبت صادره ۱۴۰۵/۰۵/۹/۳۰۲/۱۳۲۹۸ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۵/۰۵/۱۲-۰۸:۲۳:۳۶

پیوست ندارد



باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

در هوای گرم، تبوع، سردرد، پوست داغ و قرمز و بی حالی از علایم گرمزدگی است.

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیریت و مسئول فنی محترم اکسیر		

موضوع کلید توزیع استرادیول ۱ و ۲-اکسیر

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی نامه شماره ۱۴۰۵ / ۲۶۷۸۰ 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	استرادیول ۱ / ۴۴ جعبه	شوشتری	۴۴ جعبه
۲	استرادیول ۲ / ۲ جعبه	شوشتری	۲ جعبه

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