

فوریت

تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۱۸ - ۰۸:۱۷:۴۷

شماره داخلی ۲۶۳۹۷۹/۱۴۰۵

شماره ثبت صادره ۱۴۰۵/پ/۹/۳۰۲/۱۳۸۱۰

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۵/۰۵/۱۸ - ۰۹:۲۱:۰۹

پیوست ندارد



باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

گرامزدگی را جدی بگیرید؛ با شناخت علایم و پیشگیری به موقع، از خود و خانواده اتان مراقبت کنید.

نام و سمت گیرنده

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

موضوع کلید توزیع شیفاف پروژسترون ۴۰۰ - هجرت

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی نامه شماره ۲۶۸۳۹ / ۱۴۰۵ 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	شیفاف پروژسترون / ۱۶۰ بسته ۱۰ عددی	داروخانه های منتخب نازایی	(با رعایت عدالت)

نام و سمت مدیر واحد
مهدی خلیلی فومشی رئیس اداره نظارت بر واردات و صادرات دارو

اقدام کننده
فاطمه مرادیگی - کارشناس امور دارویی معاونت غذا و دارو

اطلاعات مدرک

تلفن ۲۸۶۲

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک