

ریاست محترم انجمن داروسازان استان فارس

با سلام و احترام

با توجه به شیوع بیماری کرونا و به منظور سهولت امر و کاهش مراجعات بیماران نیازمند به هورمون رشد، شرایط زیر جهت تحویل دارو (بصورت فروش آزاد) توسط داروخانه های دارای مجوز فروش هورمون رشد در سطح استان به بیماران از تاریخ ۲۰ / ۵ / ۹۹ تعیین می گردد، خواهشمند است مراتب به نحو مقتضی اطلاع رسانی گردد.

۱- تکمیل فرم پیوست توسط داروخانه

۲- دریافت و بایگانی کپی مدارک بیمار شامل: اصل نسخه - تصویر کارت ملی بیمار

۳- ثبت اطلاعات اخذ شده در فایل EXEL و تحویل فایل EXEL به همراه کلیه مدارک و مستندات بیماران بصورت ماهانه به اداره نظارت معاونت غذا و دارو

بدیهی است در بازرسی های ادواری از داروخانه های دارای مجوز، موارد فوق بررسی گردیده و در صورت عدم اجرای صحیح آن توسط داروخانه، اقدامات قانونی لازم صورت می پذیرد. /

دکتر محمدرضا حیدری

معاون غذا و دارو

محمدرضا حیدری

۲۱/۵/۹۹

هو الشافی

فرم مشخصات بیماران دریافت کننده هورمون رشد توسط داروخانه های استان فارس

موسس و مسئول فنی :

نام داروخانه :

مشخصات بیمار :

نام و نام خانوادگی بیمار :	کد ملی بیمار :
آدرس :	شماره تماس :

مشخصات داروی دریافتی :

نام دارو :	تعداد دریافت شده :
تاریخ دریافت :	نام پزشک معالج :

امضا و اثر انگشت بیمار :