

جناب آقای دکتر دهقان زاده رئیس محترم انجمن داروسازان استان فارس

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند داروخانه های متقاضی دریافت سهمیه دیسپورت و مصپورت می‌توانند درخواست خود را تا تاریخ ۳۱ اردیبهشت از طریق دبیرخانه مرکزی دانشگاه به صورت مجازی ثبت نمایند و شماره ثبت نامه به همراه نام داروخانه را به شماره ۰۹۱۷۳۰۴۶۴۰۸ ارسال نمایند، شایان ذکر است در صورت برقراری سهمیه این داروها سهمیه انسولین داروخانه قطع خواهد شد. با تشکر

دکتر محمدرضا حیدری

معاون غذا و دارو

محمدرضا حیدری

معاون غذا و دارو