

فوریت فوری

۱۴۰۱ / ۰۵ / ۰۸ - ۰۸:۲۵:۳۰ تاریخ

۲۶۹۰۲۲/۱۴۰۱ شماره داخلی

شماره ثبت صادره ۱۴۰۱/۱۳۷۸۳ / پ/ب/۹/۳۰۲/۱۳۷۸۳ ص

۱۴۰۱ / ۰۵ / ۰۸ - ۰۹:۱۷:۳۶ تاریخ ثبت صادره

پیوست ندارد

با اسمه تعالیٰ



معاونت غذا و دارو

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	مدیر و مسئول فنی محترم شرکت آدوراطب		

موضوع کلید توزیع شرکت آدوراطب-نبولایزر پالمیکورت

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۱۴۰۱ / ۰۵ / ۳۸۵۶۵ مورخ ۶۶۵ توزیع به
شرح ذیل می باشد. شایان ذکر است، شرکت می باشد از تاریخ صدور کلید توزیع اقدام به دریافت درخواست از مراکز و سپس صدور فاکتور
نماید و چنانچه به هر دلیل طی بازه زمانی حداقل ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می باشد به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و
دارو رسانده شود.

ردیف دارو / تعداد کل	بیمارستان / مرکز	تعداد تحویلی به مرکز
۱	نبولایزر پالمیکورت-۲۴۵ عدد	توزیع عام با رعایت عدالت

نام و سمت مدیر واحد

اقدام کننده

دکتر مهدی خسروی مدیر دارو و فراورده های بیولوژیکی و مواد

دکتر الهه یزدانی - کارشناس امور دارویی

تلفن ۷۷۸۸

کلید واژه

آدرس

از طرف دکتر جواد رستمی

پست الکترونیک