

مدیر و مسئول فنی محترم شرکت آدوراطب

با سلام و احترام

با توجه به اعلام موجودی نامه شماره ۱۴۰۱/۱۲۶۳۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۰۴ کلید توزیع 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 / تعداد کل	بیمارستان / مرکز	تعداد تحویلی به مرکز
۱	زولادکس (گوسرلین) ۱۰,۸-۸۱۳ عدد	داروخانه های متقاضی دارای مجوز شیمی درمانی طبق نامه شماره ۶۱۰۲۱۶-۷۲۶۷۱۰-۲۴۳۳۴	توزیع با رعایت عدالت
۲	زولادکس (گوسرلین) ۳,۶-۴۹۵ عدد	داروخانه های متقاضی دارای مجوز شیمی درمانی طبق نامه شماره ۶۱۰۲۱۶-۷۲۶۷۱۰-۲۴۳۳۴	توزیع با رعایت عدالت
۳	سرنگ آماده تزریق آنکس- ۱۳ بسته	مراکز مجاز دارای مجوز MS	توزیع با رعایت عدالت

دکتر مهدی خسروی

مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

مواد  
از طرف دکتر جواد رستمی

رونوشت:

- جناب آقای دکتر رافت رئیس محترم اداره نظارت بر داروخانه ها و شرکت های پخش
- مدیریت محترم بیمارستان های دولتی تابعه دانشگاه
- ریاست محترم انجمن داروسازان استان فارس
- جناب آقای دکتر محمد جواد خشنود هیئت علمی دانشکده داروسازی