

فوریت

تاریخ ۱۴۰۱/۰۹/۱۹ - ۱۴:۱۶:۴۶

شماره داخلی ۵۶۸۲۱۲/۱۴۰۱

شماره ثبت صادره ۱۴۰۱/۰۹/۳۰۲/۳۰۶۱۴ ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۱/۰۹/۱۹ - ۱۴:۲۶:۵۲

پیوست ندارد



باسمه تعالی

مدیریت دارو و فرآورده‌های بیولوژیک و مواد

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی‌ها و مانع زدایی‌ها

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

موضوع کلید توزیع شرکت بخش شفاآراد-آتروونت

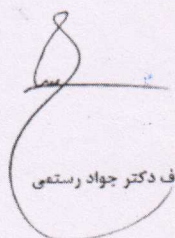
با سلام و احترام

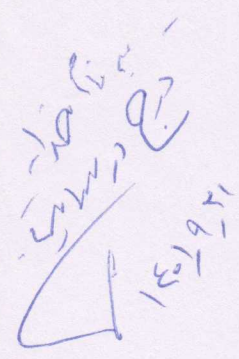
پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۸۵۲۹۹/۶۶۵ مورخ ۱۵ / ۹ / ۱۴۰۱ سازمان غذا و دارو، توزیع با رعایت عدالت در مراکز متقاضی بلامانع می باشد. شایان ذکر است، شرکت می بایست از تاریخ صدور کلید توزیع اقدام به دریافت درخواست از مراکز و سپس صدور فاکتور نماید و چنانچه به هر دلیل طی بازه زمانی حداکثر ۷ روز توزیع دارو انجام نپذیرد، موضوع می بایست به اطلاع مدیریت دارو معاونت غذا و دارو رسانده شود.

نام و سمت مدیر واحد

دکتر مهدی خسروی مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

اقدام کننده


از طرف دکتر جواد رستمی


۱۴۰۱/۰۹/۱۹

تلفن

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک