

فوریت آنی

تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۲ - ۱۲:۰۹:۵۹

شماره داخلی ۶۶۴۲۳۶/۱۴۰۱

شماره ثبت صادره ۱۴۰۱/۱۱/۰۲/۹/۳۰۲/۳۶۲۶۵/ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۱/۱۱/۰۲ - ۱۲:۴۱:۰۳

پیوست دارد



باسمه تعالی

معاونت غذا و دارو

تولید، پشتیبانی‌ها و مانع زدایی‌ها

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	رئیس محترم شبکه بهداشت و درمان کلیه شبکه های بهداشت و درمان استان		
۲	رئیس محترم بیمارستان کلیه بیمارستان های دولتی و خصوصی استان		
۳	مدیر و مسئول فنی محترم شرکت توزیع و پخش دارو کلیه شرکت های توزیع و پخش دارو استان		
۴	رئیس محترم انجمن داروسازان استان فارس		

موضوع اطلاع رسانی در خصوص عدم مصرف محلول تزریقی آمینوون ۵٪ دارای تغییر رنگ

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۹۹۰۸۰ / ۶۶۵ سازمان غذا و دارو با موضوع اطلاع رسانی در خصوص عدم مصرف محلول تزریقی آمینوون ۵٪ دارای تغییر رنگ خدمتتان ارسال می گردد. مطابق نامه شرکت درمان یاب دارو به شماره ۷۲۲۲۲ / ۱۶۵ به تاریخ ۱۴ / ۱۰ / ۱۴۰۱ تغییر رنگ در محلول های تزریقی کمپانی (Fresenius Kabi) بر اساس اظهار نظر کمپانی مذکور به علت حضور مقدار جزئی اکسیژن باقی مانده بالای محلول می باشد که با وجود عدم تاثیر بر کیفیت فرآورده، ضروریست از مصرف محلول های دارای تغییر رنگ اجتناب گردد. خواهشمند است دستور فرمایید موضوع به کلیه واحد های تابع اطلاع رسانی گردد.

نام و سمت مدیر واحد

دکتر مهدی خسروی مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و مواد

اقدام کننده

نظارت

تلفن ۴۰۶۲

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک