

مدیر و مسئول فنی محترم شرکت دایا دارو

آئی بیو سبک ها و اراتی

با سلام و احترام

پیرو سهمیه اختصاص یافته به معاونت غذا و دارو شیراز طی نامه شماره ۱۰۲۸۷۷/۱۰۶۶۵ مورخ ۱۰۸/۱۱/۱۴۰۱ سازمان غذا و دارو، 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	سوسپانسیون سفکسیم ۱۰۰- عدد ۹۵۵۲	مراکز متقاضی	توزیع با رعایت
۲	سوسپانسیون کوآموکسی کلاو ۴۵۷-۸۷۷۲ عدد	مراکز متقاضی	توزیع با رعایت
۳	سوسپانسیون آموکسی سیلین ۲۵۰- عدد ۸۷۷۴	مراکز متقاضی	توزیع با رعایت
۴	سوسپانسیون آزیترومایسین ۲۰۰-۱۴۵۷۳ عدد	مراکز متقاضی	توزیع با رعایت

دکتر مهدی خسروی

مدیر دارو و فرآورده های بیولوژیکی و

مواد

از طرف دکتر جواد رستمی

رونوشت: ۱۴۰۱/۱۱/۱۰

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