

فوریت آنی

تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۰۹-۱۰:۵۷:۵۰

شماره داخلی ۷۴۳۹۲۹/۱۴۰۱

شماره ثبت صادره ۱۴۰۱/۱۲/۰۹/۰۳/۴۰۶۹۰/ص

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۱/۱۲/۰۹-۱۲:۲۱:۴۵

پیوست ندارد



باسمه تعالی

معاونت دارو و غذا

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی‌ها و مانع زدایی‌ها

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور		

موضوع فراخوان تاسیس داروخانه شبانه روزی شهر اقلید

با سلام و احترام

با عنایت به اینکه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شیراز در نظر دارد نسبت به تاسیس داروخانه شبانه روزی شهر اقلید اقدام نماید، لذا متقاضیان واجد شرایط تاسیس داروخانه در شهر اقلید با داشتن حداقل امتیاز ۲۰۰۰، در صورت تمایل می توانند حداکثر تا یک ماه از تاریخ صدور نامه، نسبت به بارگذاری مدارک در سامانه مدیریت امور داروخانه ها - hix (طبق ماده ۳ آیین نامه تاسیس، ارائه خدمات و اداره داروخانه ها)، اقدام نمایند.

نام و سمت مدیر واحد

دکتر محمدجواد راعی معاون غذا و دارو

اقدام کننده

سمیرا مرادی

تلفن ۲۲۶۳

فراخوان تاسیس داروخانه شبانه روزی شهر اقلید

کلید واژه

آدرس اداره ی صدور پروانه های امور دارویی

پست الکترونیک daro_dkh@sums.ac.ir