



باسمه تعالی

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ... (کلیه شهرستان های تابعه)
ریاست محترم بیمارستان .. (کلیه بیمارستان های دولتی ، آموزشی ، خصوصی، خیریه ، نظامی و تامین اجتماعی)
سلام علیکم

احتراماً، باتوجه به اینکه امحاء داروها صرفاً توسط شرکت های مورد تأیید سازمان غذا و دارو و سازمان محیط زیست مورد تأیید می باشد ، لذا مقتضی است دستور فرمائید کلیه ارقام سلامت محور تاریخ گذشته واحدهای تحت پوشش از تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۴ لغایت ۱۴۰۳/۰۶/۲۶ در ساعات اداری به انبار داروی این معاونت به ادرس بولوار شفا - شفا ۲ با رعایت نکات ذیل تحویل گردد:

۱- داروها در کارتن های جداگانه بسته بندی شده و برروی هرکارتن فهرست کلیه ارقام با ذکر دقیق تعداد و ارزش ریالی مصرف کننده الصاق شود. ضمناً یک نسخه جداگانه از فهرست ارقام مذکور تهیه شده و به مسئول انبار تحویل گردد. توضیحاً درصورت عدم نیاز به معرفی نامه اداره کل امور مالیاتی ، نیازی به ثبت ارزش ریالی داروها نمی باشد.

۲- لازم به ذکر است، جهت امحاء ارقام تاریخ گذشته می بایست مبلغ نود هزار ریال به ازای هر کیلوگرم به شماره حساب این معاونت قبل از مراجعه واریز و پرینت فیش آن همراه داروها تحویل گردد.

۳- شماره حساب معاونت غذا و دارو : شبا بانک مرکزی
IR590100004001081403040299

۴- شناسه واریز ۳۳۷۰۸۱۴۶۰۱۲۴۱۰۰۰۰۷۱۴۰۲۰۱۷۲۶۰۰۰

دکتر علی اصغر اسماعیل زادم
سرپرست مدیریت امور دارو و مواد تحت کنترل

رونوشت :

- دبیر محترم انجمن داروسازان خراسان رضوی جهت اطلاع و اقدام لازم
- مدیر محترم امور حقوقی دانشگاه جهت آگاهی
- مدیر محترم اجرایی معاونت جهت اطلاع و هماهنگی لازم
- مسئول محترم خراسان معاونت غذا و دارو جهت اطلاع



شماره: ۵۳۴۷/غ.د.ص/۱۰۱

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۶/۱۸ - ۱۲:۲۶

پیوست: ندارد

شناسه: ۱۰۹۹۹۷۱۲

- مسئول محترم حسابداری معاونت جهت اطلاع
- مسئول محترم انبار معاونت غذا و دارو آقای گوهری جهت اطلاع و اقدام لازم