

شماره : .....د/۸۴/۳۱۹۹.....

تاریخ : .....۱۴۰۲/۰۶/۰۵.....

ساعت : .....۲:۰۰.....

پیوست : .....دارد.....

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت غذا و دارو

جناب آقای دکتر خورش

معاون محترم درمان

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۶۶۵/۶۹۸۲۴/د مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۲۸ سازمان محترم غذا و دارو، در خصوص فرآیند تجویز و تامین داروهای تک نسخه ای، جهت استحضار به حضورتان ارسال میگردد. حسن توجهات حضرتعالی، مزید امتنان است.

دکتر محمود اعتباری  
معاون غذا و دارو

رونوشت :

مدیر محترم نظارت بر امور دارو و مواد تحت کنترل جناب آقای دکتر سلطانی

اصفهان ، کیلومتر ۱۰ بزرگراه اصفهان – شیراز ، انتهای خیابان ولی عصر (ع) ، پردیس شماره ۲ دانشگاه علوم پزشکی ، معاونت غذا و دارو  
کد پستی : ۵۴۴۲۱-۸۱۷۹۱ ، تلفن : ۶۷-۳۶۵۴۷۹۶۰-۳۱ ، تلفکس : ۳۶۵۴۷۹۹۳-۳۱ ، پست الکترونیک : fdoemail@mui.ac.ir

<http://fdo.mui.ac.ir>