

شماره: ۱۸/۱۴۰۰/۹۵۵۴۶
Ref

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۸/۲۵
Date

پیوست:
Appendix



Shahrekord University of Medical Sciences



دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
معاونت غذا و دارو

بسمه تعالی

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی سراسر کشور
داروسازان محترم استان چهارمحال و بختیاری

با سلام و احترام

پیرو درخواست ابطال تک داروخانه مستقر در شهر پردنجان از توابع شهرستان فارس استان چهارمحال و بختیاری (با ضریب محرومیت منطقه ۵ / ۳.۵ - ۱۲۰ امتیازی - دارای ۹۰۸۸ نفر جمعیت)، این معاونت در نظر دارد نسبت به تاسیس داروخانه جایگزین در آن منطقه اقدام نماید. لذا خواهشمند است اطلاع رسانی جهت داروسازان تحت پوشش آن معاونت صورت گیرد. متقاضیان محترم مدارک خود را جهت دریافت موافقت اصولی و گواهی تشخیص صلاحیت تا تاریخ ۱۴۰۰ / ۰۹ / ۲۵ در سامانه HIX بارگذاری نمایند.

دکتر رضا محمدی

معاون غذا و دارو