



دانشگاه علوم پزشکی رضایت
بهمنی درمانی شوشتر

مدیریت غذا و دارو

سبقت‌گویی

تولید

دانش بنیان

اشتغال آفرین

شماره: ۸/۱۰۳//۸۹۹۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۵/۰۸

ساعت: ۱۲:۰۹

پیوست: ندارد

فوری

فَلْيَنْظُرِ الْإِنْسَانُ إِلَى طَعَامِهِ

معاونت های محترم غذا و دارو سراسر کشور

موضوع: فراخوان تاسیس داروخانه در شهر سرداران، واقع در استان خوزستان، شهرستان شوشتر

با سلام و احترام؛

با توجه به نیاز شهر سرداران واقع در شهرستان شوشتر به خدمات دارویی بدینوسیله فراخوان تاسیس در منطقه مذکور به شرح ذیل حضورتان ارسال می گردد.

بدینوسیله به اطلاع می رساند داروسازان واجد شرایط تاسیس داروخانه (مطابق با ماده ۳ آیین نامه تاسیس، ارائه خدمات و اداره داروخانه ها و ضوابط مربوطه) که مایل به تاسیس داروخانه در شهر سرداران، از توابع شهرستان شوشتر می باشند تقاضا می شود ضمن ثبت درخواست خود در سامانه امور داروخانه ها (HIX) حد اکثر ظرف مدت یک هفته از تاریخ صدور این فراخوان لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۱۱ جهت تکمیل مدارک خود به مدیریت غذا و دارو دانشکده علوم پزشکی شوشتر، واحد امور داروخانه ها مراجعه نمایند.

شرایط خاص تاسیس داروخانه طبق تبصره ۲ ماده ۴ آیین نامه تاسیس و اداره امور داروخانه ها در منطقه مربوطه:

- تاسیس بر اساس اولویت امتیاز بیشتر متقاضیان، با حداقل امتیاز ۲۰۰۰ و رعایت سایر ضوابط امکان پذیر است.
- داروخانه قابل جا به جایی به خارج از منطقه اولیه تاسیس نیست.
- داروخانه قابل ابطال نیست مگر داروخانه دیگر در آن منطقه تاسیس گردد.
- امکان واگذاری داروخانه به داروساز دیگر پس از گذشت ۳ سال از تاریخ تاسیس داروخانه، مقدور می باشد.
- امکان تاسیس داروخانه برای داروسازان عمومی و تخصص که تعهد خدمت به دانشگاه دارند بنا به صلاح دید دانشگاه مربوطه امکان پذیر است.

امتیاز سالانه شهر سرداران: ۱۰۵ امتیاز

جمعیت شهر سرداران: ۶۰۱۶ نفر

رونوشت:

سرکار خاین.فایده در سیستم اتوماسیون اداری این دانشکده ایجاد شده و خارج از این سیستم بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

شوشتر، بلوار شهید شرافت، جنب سازمان امور مالیاتی، سازمان مرکزی دانشکده علوم پزشکی شوشتر

تلفن: ۰۶۱۳۶۲۲۴۲۴۲-۰۶۱۳۶۲۲۸۵۹۳. نمابر: ۰۶۱۳۶۲۲۸۵۹۰ کدپستی: ۶۴۵۱۶-۸۴۵۳۴

آدرس پورتال: Shoushtarums.ac.ir



دانشگاه علوم پزشکی رضایت
بهمنی درمانی شوشتر

مدیریت غذا و دارو

سبغت کالی

تولید

دانش بنیان

اشتغال آفرین

شماره: ۸/۱۰۳//۸۹۹۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۵/۰۸

ساعت: ۱۲:۰۹

پیوست: ندارد

آدرس جهت تحویل مدارک: شوشتر خیابان رجایی غربی انتهای بیمارستان الهادی، ساختمان مرکزی شماره ۲ علوم پزشکی، طبقه اول، مدیریت غذا و دارو، تلفن ۰۶۱۳۶۲۱۲۹۹۹

دکتر مینا انگریزمنند
مدیر غذا و دارو دانشکده علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی شوشتر

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری این دانشکده ایجاد شده و خارج از این سیستم بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

شوشتر، بلوار شهید شرافت، جنب سازمان امور مالیاتی، سازمان مرکزی دانشکده علوم پزشکی شوشتر

تلفن: ۰۶۱۳۶۲۲۴۲۴۲-۰۶۱۳۶۲۲۸۵۹۳-۰۶۱۳۶۲۲۸۵۹۰-۰۶۱۳۶۲۲۸۵۹۰ کدپستی: ۶۴۵۱۶-۸۴۵۳۴

آدرس پورتال: Shoushtarums.ac.ir