



تاریخ: ۱۳۹۳/۰۷/۰۹

شماره:

شماره فادین: ۵۳۴۴۳/ص/۹۳/۱۸۰/۱

پیوست:

پیوست: پیوست

موس محترم داروخانه

با سلام

در صورت وجود مطب پزشک متخصص غدد در حریم داروخانه و نیاز به دریافت سهمیه هورمون رشد، درخواست کتبی خود را همراه با مستندات به منظور بررسی و اختصاص سهمیه حداکثر تا پایان مهر ماه به این مدیریت ارائه نمایید. بدیهی است عدم ارائه درخواست همراه با مستندات تا پایان وقت مقرر به منزله عدم نیاز داروخانه تلقی می گردد. ل/ر

دکتر یلدا حسن زاده اردکانی
مدیر نظارت بر امور دارو و مواد مخدر

تهران - دانشگاه علوم پزشکی تهران

معاونت غذا و دارو

تلفن ۶۶۴۹۵۹۸۹

فکس ۶۶۹۷۷۶۴۰