



معاونت غذا و دارو

فرم ارسال اطلاعات

بین دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۴/۳۱

شماره: ۱۲/۸۴/۵۴۳۸ پ

ساعت: ۰۷:۰۴

پیوست: ندارد

قسمت اول

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

احتراماً، شکایت دریافتی با مشخصات ذیل:

فرآورده مورد شکایت: نام تجاری فرآورده

شماره پروانه ساخت/ شناسه نظارت کارگاهی/ پروانه بهداشتی ورود/ مجوزهای بهداشتی:

نام تولید کننده/ وارد کننده: کشور مبدأ:

تاریخ تولید: تاریخ انقضاء: سری ساخت فرآورده:

جهت رسیدگی و اقدام ارسال می گردد، ضمناً از سوی این معاونت اقدامات به شرح ذیل صورت پذیرفته است:

قسمت دوم

آقای دکتر محمدی

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهر کرد

با سلام و احترام

بازگشت به نامه شماره ۳۵۲۵۱ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۰۶ به استحضار می رساند محصول گز با نام سرگل مخصوص آسمان به نشانی اصفهان خیابان مرداویج فاقد هرگونه مجوز از این معاونت می باشد. خواهشمند است دستور فرمائید در صورت مشاهده در سطح عرضه طبق مقررات نسبت به جمع آوری اقدام گردد.

دکتر محمود اعتباری
معاون غذا و دارو

رونوشت:

معاونت های غذا و دارو سراسر کشور: جهت استحضار و دستور اقدام لازم

معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: جهت استحضار و دستور اقدام لازم

مدیر محترم نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی سرکارخانم مهندس هادیان زرکش: اداره غذا - شکایات غذا - ۹۰۱۳