

شماره : ۱۵۴/۱۰۸۴/۱۲/پ

تاریخ : ۱۴/۰۸/۰۳۰۱۴

ساعت : ۵۵:۷

پیوست : ندارد

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت غذا و دارو

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

با سلام و احترام

با عنایت به اینکه معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در نظر دارد نسبت به تاسیس داروخانه جایگزین در شهر دامنه از توابع شهرستان فریدن اقدام نماید، لذا متقاضیان واجد شرایط با داشتن حداقل امتیاز ۲۰۰۰، در صورت تمایل می توانند حداکثر تا یک ماه از تاریخ صدور نامه، نسبت به بارگذاری مدارک در سامانه مدیریت امور داروخانه‌ها (HIX) طبق ماده ۳ آیین نامه تاسیس، ارائه خدمات و اداره داروخانه‌ها، اقدام نمایند.

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>