



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی البرز
معاونت غذا و دارو

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۱/۱۰

شماره: ۱۴۰۳/ص/۲۰/۱۹۶۴۱

پیوست: دارد

جهش تولید با مشارکت مردم (مقام معظم رهبری)

معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی البرز

معاونت محترم بهداشت دانشگاه علوم پزشکی البرز

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان ...

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان...

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی...

مدیریت محترم شرکت توزیع سراسری...

ریاست محترم انجمن داروسازان استان البرز

مدیریت محترم داروخانه هلال احمر

سرپرست محترم داروخانه آموزشی دانشکده داروسازی

موضوع: ریکال داوطلبانه قرص تئوفیلین پیوسته رهش ۲۰۰ میلی گرم نیل فارمد با سری ساخت‌های ۰۲۱۷۲۱ تا ۰۲۱۷۲۷

با سلام و احترام؛

با عنایت به نامه شماره ۶۶۵/۱۰۱۵۹۵ مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۰۷ مدیرکل محترم دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، به استحضار می‌رساند قرص تئوفیلین پیوسته رهش ۲۰۰ میلی گرم نیل فارمد با سری ساخت‌های ۰۲۱۷۲۱ تا ۰۲۱۷۲۷، مشمول ریکال می‌باشد.

دکتر مریم دانی
معاون غذا و دارو دانشگاه

نامه فوق بدون مهر فاقد اعتبار می‌باشد

دبیرخانه: نظام پزشکی ساوجبلاغ

آدرس: نام: بلوار جمهوری شمالی، جنب زیر گذر پل شهدای روحانی، خیابان مسلم ابن عقیل غربی تلفن: ۳۴۲۱۱۱۴۱ نمابر: ۳۴۲۱۱۱۵۱

www.abzums.ac.ir - info@abzums.ac.ir

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۱/۱۴