

برنامه توزیع شیر خشک‌های رژیمی، آپتامیل اف ام اس

تاریخ برنامه ریزی: ۱۲ مهر ماه ۱۴۰۱

پیش بینی زمان توزیع: حداکثر ۵ روز کاری

نام شیر خشک رژیمی	تعداد توزیع مهرماه
آپتامیل FMS	آپتامیل اف ام اس
	۹۰

سخنی با مصرف کننده:

*گرچه سعی بر این است که تا حداکثر ۵ روز بعد از اعلام برنامه‌ی توزیع، سهمیه‌ی شیر خشک رژیمی تحویل داروخانه شود، با این وجود خواهشمند است، جهت اطمینان از موجودی، قبل از مراجعه با داروخانه تماس حاصل فرمایید.

*توجه داشته باشید جهت دریافت سهمیه‌ی شیرخشک رژیمی آپتامیل اف ام اس، ارائه‌ی کد ملی و تاریخ تولد کودک به همراه نسخه‌ی بخش یا بستری یا پزشک متخصص، الزامی می‌باشد.

*سقف تحویل اکثر فرآورده‌های شیر خشک رژیمی حداکثر ماهیانه ۱۲ عدد می‌باشد.

*مرکز پاسخگویی ۱۹۰ معاونت غذا و دارو، آماده‌ی راهنمایی در مورد کمبودهای دارویی می‌باشد.

سخنی با داروخانه‌ها:

*همکار عزیز، شیر خشک‌های تخصصی با نسبت ۶۰ به ۴۰ در اصفهان و شهرستان‌ها توزیع می‌گردد که اولویت دریافت سهمیه با داروخانه‌های شبانه روزی و یا داروخانه‌های مجاور کلینیک تخصصی کودکان می‌باشد.

*تخصیص سهمیه، مشروط به توزیع صحیح و ثبت در سامانه تیتک می‌باشد و در صورت عدم ثبت شیرخشک در سامانه مذکور، سهمیه‌ی داروخانه‌ی خاطی قطع خواهد شد، همچنین توجه داشته باشید میزان اعلام موجودی و همکاری با واحد ۱۹۰ در تخصیص سهمیه موثر خواهد بود.

برنامه توزیع اصفهان

ردیف	نام داروخانه	شهرستان	آپتامیل اف ام اس	شماره تلفن داروخانه	توضیحات	آدرس
۱	بیمارستان سجاد جهت توزیع در شعب	اصفهان	۳۵	۰۳۱۳۲۲۱۱۱۴۱	شبانۀ روزی	خیابان ابن سینا، کوچه سنبلستان
۲	دکتر جلوخانیان-راکیان	اصفهان	۱۰	۳۱۳۲۳۵۵۹۹۶	شبانۀ روزی	خیابان شهید مطهری، روبروی بیمارستان شهید بهشتی
۳	داخلی بیمارستان عسگریه	اصفهان	۴	۰	0	خیابان عسگریه
۴	بیمارستان امام حسین	اصفهان	۵	۳۳۸۶۶۲۶۶	شبانۀ روزی	خیابان امام خمینی
۵	داخلی بیمارستان بهشتی	اصفهان	۵	۳۲۳۶۷۰۰۲	دریافت PDF و PRE	خیابان شهید مطهری
۶	بیمارستان مهرگان	اصفهان	۳	۳۲۳۳۳۱۰۴	شبانۀ روزی	خیابان شیخ بهایی

برنامه توزیع شهرستان

ردیف	نام داروخانه	شهرستان	آپتامیل اف ام اس	شماره تلفن داروخانه
۱	دکتر لطفی	نجف آباد	۵	۴۲۶۱۳۴۳۷
۲	دکتر خلفی	زرین شهر	۳	۵۲۲۳۲۵۰۹
۳	دکتر خرمی شهرضا	شهرضا	۵	۵۳۲۴۲۹۰۰
۴	دکتر کاهوکار	داران	۲	۵۷۲۲۰۰۱۷
۵	دکتر غفوری	گلپایگان	۳	۵۷۴۲۷۶۰۰