**روند نمای عودت وجه**

 **موضوع نامه شماره 17176/666 تاریخ 31/02/1402**

**سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان غذا و دارو**

**حوزه غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی**

**درخواست موسسه /نامه شبکه بهداشت و درمان شهرستان**

**ثبت دبیرخانه**

**مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی**

**اداره صدور پروانه های بهداشتی**

**تایید مبلغ واریز شده**

**مدیریت اجرائی معاونت غذا و دارو**

**امور مالی معاونت**