



**بسمه تعالی**

ریاست محترم دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی تامین اجتماعی شهرستان کاشان  
ریاست محترم اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان کاشان  
ریاست محترم اداره بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح شهرستان کاشان

با سلام و احترام

تغییر قیمت تعدادی از اقلام دارویی در جدول ذیل جهت استحضار و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

ردیف	نام دارو	قیمت - ریال	کد دارو
۱	ویال انسولین NPH	۷۰۰۰۰	۰۰۶۷۳
۲	ویال انسولین رگولار	۷۰۰۰۰	۰۰۶۷۴

(از طرف) دکتر احمد خورشیدی  
معاون غذا و دارو

رونوشت گیرندگان:

-سرپرست محترم معاونت بهداشتی  
-سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان آران و بیدگل جهت استحضار و اقدام لازم  
-سرپرست محترم انبار دارویی دانشگاه علوم پزشکی کاشان جهت استحضار و اقدام لازم

-مسئول فنی محترم داروخانه بیمارستان جهت استحضار و اقدام لازم  
-ریاست محترم انجمن داروسازان کاشان جهت اطلاع همکاران

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار است



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

شماره نامه: ۲۹/۱۹/۹۰۶/پ  
تاریخ: ۱۳۹۲/۲/۵  
پست:

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار است

آدرس: کاشان، میدان معلم، ابتدای بلوار شهید باهنر، کد پستی: ۸۷۱۴۸۷۳۳۹۸، تلفن: ۷-۵۵۵۳۰۲۶، ۵۵۷۹۰۰۱ (۰۳۶۱)  
دورنگار ۵۵۵۶۰۸۰ (۰۳۶۱) E-mail: fdo\_kashan@kaums.ac.ir http://fdo.kaums.ac.ir