



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

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۲۹  
شماره: ۱۴۰۴/ص/۲۰/۱۴۵۹۳  
پیوست: دارد

سرمایه گذاری برای تولید (مقام معظم رهبری)

ورود به دفتر نظام پزشکی شهرستان فردیس  
شماره: ۴۰۴، ۱۰، ۲۰، ۱۴۵۹۳  
تاریخ: ۱۴۰۴، ۱۱، ۱۴

- معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی البرز
- معاونت محترم بهداشت دانشگاه علوم پزشکی البرز
- مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان ...
- ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان ...
- ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان ...
- مدیر عامل محترم شرکت توزیع سراسری .....
- ریاست محترم انجمن داروسازان استان البرز
- مدیریت محترم داروخانه هلال احمر کرج
- ریاست محترم داروخانه آموزشی دانشکده داروسازی

مشمول ریکال  
دکتر مریم دانی  
۱۱/۲۹

موضوع: ریکال داوطلبانه فرآورده دارویی 20 mg/1mL 5mL SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE INJECTION PARENTERAL با نام تجاری SUCCYL و شماره سری ساخت 3001

با سلام و احترام؛

با عنایت به نامه شماره ۶۶۵/۷۶۴۶۲ مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۳ مدیرکل محترم امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، به استحضار می‌رساند فرآورده دارویی 20 mg/1mL 5mL SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE INJECTION PARENTERAL با نام تجاری SUCCYL ساخت شرکت داروسازی ابوریحان با شماره سری ساخت 3001 به دلیل مغایرت تاریخ انقضاء بر روی محصول و جعبه دارو، مشمول ریکال اعلام می‌گردد. مقتضی است دستور فرمائید اطلاع رسانی و اقدامات لازم در این خصوص صورت پذیرفته و گزارش کتبی به این معاونت ارسال گردد.

دکتر مریم دانی  
معاون غذا و دارو دانشگاه

نامه فوق بدون مهر فاقد اعتبار می باشد

آدرس: بلوار جمهوری شمالی، جنب ریز گذر پل شهدای روحانی، خیابان مسلم ابن عقیل غربی تلفن: ۳۴۲۱۱۱۴۱ :نمبر ۳۴۲۱۱۱۵۱