

## اطلاعیه

### ↪ آخرین تغییرات فهرست رسمی داروهای ایران ↩

براساس گزارش اداره کل نظارت بر امور دارو و موادمخدر، اشکال دارویی زیر با توجه به مصوبه اداره شورای بررسی و تدوین داروها به فهرست دارویی ایران اضافه گردید.

Loratadine Syrup 2 mg/ml

Azithromycin (as dihydrate) Tab 250 mg

Hydrocortisone (as Sodium Succinate) Inj 100 mg/2ml

Arsenic Trioxide Inj 0.1%

شایان ذکر است داروی آرسنیک تری اکساید باید به صورت کنترل شده در مراکز درمانی فوق تخصصی دانشگاهی مورد مصرف قرار گیرد.

بسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی - دفتر بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی



## درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۰

محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۰)

عنوان برنامه: خودآموزی (۵۱۰۰۵۰۴)

نام خانوادگی									
نام									
جنس:		۱- مرد		۲- زن		تاریخ تولد		صادر از:	
سال		ماه		روز		شماره شناسنامه			
				شماره نظام پزشکی					
مدرک و رشته تحصیلی:									
۱- دکترای داروسازی <input type="checkbox"/> ۲- تخصص داروسازی <input type="checkbox"/> ۳- رشته تخصصی: .....									
سال		ماه		روز		تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی			
شهرستان محل فعالیت:									
آدرس پستی: استان: ..... شهرستان: ..... خیابان: .....									
کوچه: ..... کوچه: .....									
شماره: .....									
کد پستی: (نکر کد پستی ضروری است) <input type="text"/>									
تاریخ: .....									
امضا: .....									







**راهنمای ثبت نام بازآموزی**  
**(دوره چهارم خودآموزی مامانامه دارویی رازی)**  
**ویژه داروسازان**

- ۱ - فرم صفحه بعد را به طور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
- ۲ - نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کد پستی بنویسید.
- ۳ - در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.
- ۴ - هزینه ثبت نام برای مشترکین محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک سال، مبلغ ۱۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- ۵ - هزینه ثبت نام را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم ثبت نام تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید (لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگه دارید).

➡ **آدرس مامانامه دارویی رازی:** تهران، خیابان جمهوری اسلامی ایران،  
خیابان مسعود سعد، پلاک ۴۳، شرکت دارویی پخش رازی، دفتر مامانامه  
دارویی رازی، کد پستی: ۱۱۳۱۶، تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹



## راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی



- ۱- فرم صفحه بعد را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
  - ۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کد پستی بنویسید.
  - ۳- بهای اشتراک برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یکسال، مبلغ ۴۸،۰۰۰ ریال خواهد بود.
  - ۴- بهای اشتراک برای دانشجویان گروه پزشکی، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یکسال، مبلغ ۲۰،۰۰۰ ریال خواهد بود.
- توضیح:** ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است.
- ۵- مبلغ اشتراک را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراک تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید (لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگهدارید).

آدرس ماهنامه دارویی رازی: تهران، خیابان جمهوری اسلامی ایران، خیابان مسعود سعد، پلاک ۴۳، شرکت سهامی پخش رازی، کدپستی: ۱۱۳۱۶  
تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

آدرس بانک سپه شعبه یغما: تهران، خیابان جمهوری اسلامی بین حافظ و  
شیخ هادی، نبش کوچه یغما، تلفن: ۶۷۰۵۵۷۷

## عوارض ناشی از تزریق عضلانی آمپول دیکلوفناک سدیم با نام تجاری Voltaren

پیرو اطلاعیه شماره ۱۷ مورخ ۱۳۸۰/۶/۲۵ به اطلاع همکاران محترم می‌رساند که با توجه به عدم عرضه موقت آمپول دیکلوفناک سدیم تولید داخل کشور به علت شک در ایجاد عارضه فلج برگشت‌ناپذیر پا و توزیع فرآورده خارجی آن تحت عنوان "Voltaren" از همکاران محترم درخواست می‌گردد تا ضمن رعایت کلیه نکات ذکر شده در اطلاعیه‌های پیشین این مرکز مبنی بر رعایت موارد مصرف و موارد منع مصرف این فرآورده، در صورت مشاهده هرگونه عارضه متعاقب مصرف "Voltaren"، فرم زرد رنگ مخصوص گزارش عوارض داروها را تکمیل نموده، به این مرکز ارسال نمایند. شماره تلفن: ۰۲۱-۶۴۵۵۶۹ تماس حاصل فرمایید.

با توجه به این که عارضه افتادگی مچ پا متعاقب تزریق عضلانی آمپول دیکلوفناک سدیم تاکنون در هیچ یک از کشورهای مصرف‌کننده گزارش نشده است، همکاری جامعه محترم پزشکی در گزارش عوارض ناشی از این دارو این مرکز را در شناسایی تفاوت‌های احتمالی در فاکتورهای مرتبط به عارضه، اعم از فاکتورهای مربوط به بیمار، فرآورده یا ... به عنوان عوامل دخیل در ایجاد این عارضه یاری خواهد نمود.

مرکز تحقیق و بررسی عوارض داروهای شش‌دوزها  
دفتر تحقیق و توسعه - معاونت غذا و دارو  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## راهنمای اشتراك ماهنامه دارویی رازی

# ۱۳۸۱

- ۱- فرم صفحه بعد را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
  - ۲- نشانی خود را کامل ، خوانا و با ذکر کد پستی بنویسید.
  - ۳- بهای اشتراك برای افراد، با احتساب هزینه ارسال ، برای مدت یک سال ، مبلغ ۶۰،۰۰۰ ریال خواهد بود.
  - ۴- بهای اشتراك برای دانشجویان گروه پزشکی، با احتساب هزینه ارسال ، برای مدت یک سال ، مبلغ ۲۵،۰۰۰ ریال خواهد بود.
- توضیح:** ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است .
- ۵- مبلغ اشتراك را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراك تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید (لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگهدارید).

آدرس ماهنامه دارویی رازی: تهران ، خیابان جمهوری اسلامی ایران ، خیابان مسعود سعد ، پلاک ۴۳ ، شرکت سهامی پخش رازی ، کد پستی : ۱۱۳۱۶  
تلفن : ۶۷۰۹۴۶۹

آدرس بانک سپه شعبه یغما: تهران ، خیابان جمهوری اسلامی بین حافظ و  
شیخ هادی، نبش کوچه یغما ، تلفن: ۶۷۰۵۵۷۷



