|  |
| --- |
| رياست محترم شبكه بهداشت و درمان شهرستان .............رياست محترم بيمارستان ................ (دانشگاهي و غيردانشگاهي)رياست محترم انجمن داروسازان استانموسس و مسئول فني محترم داروخانه ............. |
| موضوع : ريكال داوطلبانه سوسپانسيون آموكسي سيلين ١٢٥ و ٢٥٠ ميلي گرمي شركت داروسازي لقمان  |
| با سلام و احترامبه استناد نامه 47572/ ۶۶۵ - 05/ 06/ ۱۴۰۲ و 47571 / 665 - 05 / 06 / 1402 مديركل محترم امور دارو و مواد تحت كنترل، به استحضار مي رساند **سري ساخت هاي 1007 الي 1016سوسپانسيون آموكسي سيلين 125 ميلي گرم شركت داروسازي لقمان و سري ساخت هاي 1031 الي 1081 سوسپانسيون آموكسي سيلين 250 ميلي گرم شركت داروسازي لقمان**به علت مشكل در Redispersibility سوسپانسيون پس از افزودن حلال به صورت داوطلبانه از طرف شركت توليد كننده مشمول **ريكال** مي باشد. |
|  |  |  دكتر زهرا كياني |
| معاونت غذا و دارو  |
|  |  |