



# به نام خدا معاونت غذا و دارو اداره تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشکی

**مراکزی که دسترسی به سامانه انبار مجازی ندارند، با ارسال**  
مشخصات ذیل نسبت به دریافت نام کاربری و رمز عبور مرکز اقدام  
نمایند.

**جهت کسب اطلاعات بیشتر یا هرگونه ابهام با مدیریت تجهیزات و**  
ملزومات پزشکی این معاونت به شماره تماس ۳۲۲۳۲۳۴۶ داخلی  
۱۰۴۱ و یا شماره تماس ۰۹۱۶۳۷۳۹۳۰۱ سرکار خانم مهندس  
منصوری نژاد و یا شماره ۰۹۳۹۱۲۱۴۴۶۷ سرکار خانم مهندس  
مرتضوی تماس حاصل فرمایید.



|                                                                                   |  |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| مشخصات مرکز درمانی جهت ایجاد نام کاربری و رمز عبور (دسترسی به سامانه انبار مجازی) |  |                        |  |
| نام مرکز درمانی                                                                   |  | تلفن                   |  |
| ایمیل رسمی مرکز درمانی                                                            |  | نام مدیریت مرکز درمانی |  |
| استان                                                                             |  | شهر                    |  |
| شناسه ملی مرکز                                                                    |  |                        |  |
| کد اقتصادی                                                                        |  |                        |  |
| کد پستی                                                                           |  |                        |  |
| شماره پروانه مرکز درمانی                                                          |  |                        |  |
| آدرس                                                                              |  |                        |  |