



التاريخ: / / 2018

المحترمين
المحترمين
المحترمين
المحترمين

السادة/ مدراء المناطق الطبية
السادة / مدراء المستشفيات الحكومية والخاصة
السادة / الأطباء والصيادلة ومساعدي الصيادلة
السادة / مدراء الصيدليات الحكومية والخاصة
تحية طبية وبعد،،

الموضوع / تقارير السلامة للمستحضرات الطبية
Homeopathic spray, Weight Away Remedy, Lot # 111417LWL614

من انتاج شركة Living Well Remedies, LLC

تباع عبر الإنترنت

بداية يهديكم قطاع سياسة الصحة العامة والتراخيص اطيب التحيات ونتقدم إلى مقام سعادتكم بالشكر والتقدير على جهودكم الطبية والخيرة والتواصل الدائم المثمر مع وزارة الصحة ووقاية المجتمع. وبالإشارة الى الموضوع المذكور أعلاه نود إعلامكم بأن ادارة الغذاء والدواء الأمريكية والشركة المصنعة قد أصدرتا تحذيرا حول سحب المستحضر الطبي المذكور أعلاه، وهو مستحضر الطب المثلى وتستخدم لتخفيف الوزن، وذلك بسبب التلوث الجرثومي، والتي قد تؤدي إلى الإصابة بالعدوى.

علما بأن المنتج غير مسجل في إدارة الدواء بوزارة الصحة ووقاية المجتمع ولكن حرصا منا على سلامة المرضى ارتأت الإدارة إلى إبلاغكم بذلك لاتخاذ الإجراءات اللازمة إن وجد لديكم. ولمزيد من المعلومات عن التحذير يرجى مراجعة موقع ادارة الغذاء والدواء الأمريكية :

<https://www.fda.gov/Safety/Recalls/ucm618669.htm?>

وفي حال وجود اي استفسار يرجى الاتصال على العناوين التالية:

ت: 04- 2301448 أو فاكس 04- 2301947 أو البريد الإلكتروني: pv@moh.gov.ae

كما يمكنكم الاطلاع على التعاميم الصادرة على الموقع الإلكتروني:

<http://www.mohap.gov.ae/en/OpenData/Pages/default.aspx>

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير

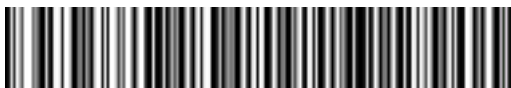
د. أمين حسين الأميري
وكيل الوزارة المساعد لسياسة الصحة العامة والتراخيص
رئيس اللجنة العليا لليقظة الدوائية



نسخة لـ:

معالي / وزير الصحة ووقاية المجتمع
معالي / رئيس مجلس ادارة هيئة الصحة - دبي
سعادة / وكيل وزارة الصحة ووقاية المجتمع
سعادة / وكيل الوزارة المساعد لقطاع المستشفيات
سعادة / وكيل الوزارة المساعد لقطاع المراكز والعيادات الصحية
سعادة / مدير المكتب الطبي/وزارة شؤون الرئاسة
سعادة / المدير التنفيذي لمدينة دبي الطبية
سعادة / مدير دائرة التنظيم الصحي - أبو ظبي
سعادة / مدير إدارة سلاح الخدمات الطبية/القوات المسلحة
سعادة / مدير إدارة التمكين والامتثال الصحي
سعادة / مدير إدارة الدواء
الموقر
..الموقر ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،
..المحترم ،،

مدير دائرة الدواء



MOHAP/O/18/012716

Handwritten signature in blue ink