

औषधि नियंत्रण संगठन स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, जयपुर राजस्थान

क्रमांक: एडीसी/ट्रामाडोल/2016
समस्त सहायक औषधि नियंत्रक,
राजस्थान

दिनांक:

- विषय: ट्रामाडोल घटक युक्त औषधियों की बिक्री पर प्रभावी नियंत्रण करने बाबत।
सन्दर्भ: 1. डोडा पोस्ट नशामुक्ति कार्यक्रम के अन्तर्गत आयोजित राज्य स्तरीय मीटिंग दिनांक 12.04.2016 में लिये गये निर्णय के क्रम में।
2. श्रीमान औषधि नियंत्रक, राजस्थान, जयपुर का पत्र क्रमांक डीसी/ट्रामाडोल/2016/175 दिनांक 13.04.2016

उपरोक्त विषय में माननीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य मंत्री महोदय की अध्यक्षता में डोडा पोस्ट नशामुक्ति कार्यक्रम के अन्तर्गत आयोजित राज्य स्तरीय मीटिंग दिनांक 12.04.2016 में लिये गये निर्णय अनुसार एवं श्रीमान औषधि नियंत्रक, राजस्थान जयपुर के पत्र दिनांक 13.04.2016 की अनुपालना में आप सभी को निर्देशित किया जाता है कि ट्रामाडोल घटक युक्त सभी औषधियों के दुरुपयोग को रोकने के लिये इन औषधियों के विक्रेताओं के क्रय-विक्रय विवरण/नियमानुसार की गई कार्यवाही की रिपोर्ट प्रत्येक माह के प्रथम सप्ताह में आपके क्षेत्र से ईकजाई कर जरिये ईमेल drugcontrolraj@gmail.com पर soft copy in excel sheet in Times New Roman font भिजवाया जाना सुनिश्चित करें, जिससे कि सूचना को मुख्यालय स्तर पर ईकजाई कर पालना रिपोर्ट राज्य सरकार को प्रेषित किया जाना सम्भव हो सके।

इस कार्य हेतु वांछित विवरण uniformly संकलन किये जाने के उद्देश्य से प्रोफार्मा निम्न प्रकार प्रदर्शित है, जिससे कि सूचना का सुचारु रूप से संकलन हो सके।

FORMAT (soft copy in excel sheet in Times New Roman font)

Name of Distt.: -----

Month : -----

Name and add.of firm (details submitted firm)	Brand Name of drug Containg Tramadol/Tramadol Combination	Purchase details				Sale details			
		Name and add.of firm	Stock in hand as on Ist day of every month	Total Qty. in number (Tab./Cap.)	Total Qty. in number (Inj.)	Name and add. of firm	Total Qty. in number (Tab./Cap.)	Total Qty. in number (Inj.)	Stock in hand as on last day of every month.)

Note:- Please turn over the page for excel format.

- sd -

नोडल अधिकारी एवं
सहायक औषधि नियंत्रक,
मुख्यालय, जयपुर
दिनांक: 20/4/2016

क्रमांक: एडीसी/ट्रामाडोल/2016/19-22

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

- (1) निदेशक (जन स्वास्थ्य) एवं सदस्य सचिव, डोडा पोस्ट नशामुक्ति कार्यक्रम, निदेशालय, मुख्यालय।
- (2) श्रीमान औषधि नियंत्रक (प्रथम)/(द्वितीय), राजस्थान, जयपुर।
- (3) प्रभारी, सर्वर रूम, मुख्यालय को भेजकर निवेदन है कि कृपया इसे विभाग की वेबसाइट पर अपलोड कराने एवं समस्त सहायक औषधि नियंत्रक, राजस्थान को ई मेल करने का श्रम करावें। (अलग-1)
- (4) कार्यालय प्रति।

31/4/2016
20/4/2016
नोडल अधिकारी एवं
सहायक औषधि नियंत्रक,
मुख्यालय, जयपुर

औषधि नियंत्रण संगठन स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, जयपुर राजस्थान

क्रमांक: एडीसी/ट्रामाडोल/2016/119
समस्त सहायक औषधि नियंत्रक,
राजस्थान

दिनांक: 20/4/2016

- विषय: ट्रामाडोल घटक युक्त औषधियों की बिक्री पर प्रभावी नियंत्रण करने बाबत।
सन्दर्भ: 1. डोडा पोस्ट नशामुक्ति कार्यक्रम के अन्तर्गत आयोजित राज्य स्तरीय मीटिंग दिनांक 12.04.2016 में लिये गये निर्णय के क्रम में।
2. श्रीमान औषधि नियंत्रक, राजस्थान, जयपुर का पत्र क्रमांक डीसी/ट्रामाडोल/2016/175 दिनांक 13.04.2016

उपरोक्त विषय में माननीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य मंत्री महोदय की अध्यक्षता में डोडा पोस्ट नशामुक्ति कार्यक्रम के अन्तर्गत आयोजित राज्य स्तरीय मीटिंग दिनांक 12.04.2016 में लिये गये निर्णय अनुसार एवं श्रीमान औषधि नियंत्रक, राजस्थान जयपुर के पत्र दिनांक 13.04.2016 की अनुपालना में आप सभी को निर्देशित किया जाता है कि ट्रामाडोल घटक युक्त सभी औषधियों के दुरुपयोग को रोकने के लिये इन औषधियों के विक्रेताओं के क्रय-विक्रय विवरण/नियमानुसार की गई कार्यवाही की रिपोर्ट प्रत्येक माह के प्रथम सप्ताह में आपके क्षेत्र से ईकजाई कर जरिये ईमेल drugcontrolraj@gmail.com पर soft copy in excel sheet in Times New Roman font भिजवाया जाना सुनिश्चित करें, जिससे कि सूचना को मुख्यालय स्तर पर ईकजाई कर पालना रिपोर्ट राज्य सरकार को प्रेषित किया जाना सम्भव हो सके।

इस कार्य हेतु वांछित विवरण uniformly संकलन किये जाने के उद्देश्य से प्रोफार्मा निम्न प्रकार प्रदर्शित है, जिससे कि सूचना का सुचारु रूप से संकलन हो सके।

FORMAT (soft copy in excel sheet in Times New Roman font)

Name of Distt.: ----- Month : -----

Name and add.of firm (details submitted firm)	Brand Name of drug Containg Tramadol/Tramadol Combination	Purchase details				Sale details			
		Name and add.of firm	Stock in hand as on Ist day of every month	Total Qty. in number (Tab./ Cap.)	Total Qty. in number (Inj.)	Name and add. of firm	Total Qty. in number (Tab./ Cap.)	Total Qty. in number (Inj.)	Stock in hand as on last day of every month.)

Note:- Please turn over the page for excel format.

अमर
20/4/2016
नोडल अधिकारी एवं
सहायक औषधि नियंत्रक,
मुख्यालय, जयपुर
दिनांक:

क्रमांक: एडीसी/ट्रामाडोल/2016

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

- (1) निदेशक (जन स्वास्थ्य) एवं सदस्य सचिव, डोडा पोस्ट नशामुक्ति कार्यक्रम, निदेशालय, मुख्यालय।
- (2) श्रीमान औषधि नियंत्रक (प्रथम)/(द्वितीय), राजस्थान, जयपुर।
- (3) प्रभारी, सर्वर रूम, मुख्यालय को भेजकर निवेदन है कि कृपया इसे विभाग की वेबसाइट पर अपलोड कराने एवं समस्त सहायक औषधि नियंत्रक, राजस्थान को ई मेल करने का श्रम करावें।
- (4) कार्यालय प्रति।

नोडल अधिकारी एवं
सहायक औषधि नियंत्रक,
मुख्यालय, जयपुर