

شبکه بهداشت و درمان شهرستان کازرون

**فرمول درخواست مکمل دارویی سه ماهه**

**1-فرمول درخواست مکمل مادران**

**قرص آهن**

تعداد مادران باردار بالای 16 هفته ( ضربدر30ضربدر 3 )منهای موجودی

**مولتی ویتامین و ویتامین دی 1000 واحدی**

(تعداد کل مادران باردار ضربدر 30ضربدر3)منهای موجودی

**2-فرمول درخواست مکمل VITD3 میانسالان:**

(تعداد جمعیت 60-30 ساله\*30\*3)-موجودی

**3-فرمول درخواست مکمل VITD3 سالمندان:**

(تعداد جمعیت 60 سال به بالا \*30\*3)-موجودی

**4-فرمول درخواست مکمل کودکان**

