



معاونت غذا و دارو

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :۱۲/۸۴/۳۹۵۴/پ
تاریخ :۱۴۰۴/۰۳/۲۶
ساعت :۷:۴۳
پیوست :نیدارد

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان (کلیه شبکه ها)

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۶۶۳/۱۶۲۷۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۰۶ مدیر کل محترم امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک

با موضوع جمع آوری و فراخوان فرآورده قلبی منتسب به نکستایل ب کمپلکس + زینک - شرکت نکسوس با سری ساخت

152432 جهت اطلاع ارسال می‌گردد. لذا مقتضی است در صورت مشاهده فرآورده مذکور در سطح عرضه، طبق ضوابط و مقررات جاری،

در خصوص جمع‌آوری آن اقدام و نتایج به همراه مدارک و مستندات به این معاونت منعکس گردد.

دکتر محمود اعتباری
معاون غذا و دارو

رونوشت:

رئیس محترم انجمن صنعت پخش: جهت اطلاع رسانی به کلیه شرکت‌های پخش دارویی

رئیس محترم انجمن داروسازان استان اصفهان: جهت اطلاع رسانی به داروسازان

مدیر محترم نظارت بر امور دارو و مواد تحت کنترل جناب آقای دکتر سلطانی

مسئول محترم سایت سرکار خانم مهندس غریبی: جهت اطلاع و بارگذاری در سایت معاونت

اصفهان ، کیلومتر ۱۰ بزرگراه اصفهان - شیراز ، انتهای خیابان ولی عصر (ع) ، پردیس شماره ۲ دانشگاه علوم پزشکی ، معاونت غذا و دارو

کد پستی : ۵۴۴۲۱-۸۱۷۹۱ ، تلفن : ۶۷-۳۶۵۴۷۹۶۰-۰۳۱ ، تلفکس : ۳۶۵۴۷۹۹۳-۰۳۱

<http://fdo.mui.ac.ir>

شماره: ۶۶۳/۱۶۲۷۰
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۳/۰۶
پیوست: ندارد
سرمایه گذاری برای تولید

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی سراسر کشور
مدیر محترم غذا و دارو مناطق آزاد تجاری، صنعتی

موضوع: جمع آوری و فراخوان فرآورده تقلبی منتسب به نکستایل ب کمپلکس + زینک - شرکت نکسوس

با سلام و احترام؛

پیرو نامه شماره ۴۰۴/۸۰/۵/۲۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۱۶ شرکت نکسوس در خصوص تقلبی بودن فرآورده نکستایل ب کمپلکس + زینک با سری ساخت 152432 و عدم تولید توسط شرکت نکسوس، مقتضی است دستور فرمایید به قید فوریت نسبت به فراخوان و جمع آوری فرآورده پیش گفت از سطح عرضه اقدام و نتایج به همراه مدارک و مستندات به این اداره کل ارسال شود.

نام فرآورده	نام صاحب پروانه	محل تولید	سری ساخت	تاریخ تولید و انقضاء	علت جمع آوری	شماره نامه مستندات
نکستایل ب کمپلکس + زینک	نامشخص	نامشخص	۱۵۲۴۳۲	نامشخص	فاقد مجوز	۹۳۹/۱۱۴۷۴

دکتر علی صفا
مدیر کل امور فرآورده های
طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک

رونوشت :

جناب آقای دکتر سعید مهرزادی سرپرست محترم دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات: جهت استحضار
جناب آقای دکتر اینانلو مدیر کل محترم دفتر ریاست سازمان غذا و دارو: جهت استحضار
جناب آقای دکتر مجاهدیان سرپرست محترم معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران: جهت اطلاع و بازرسی از داروخانه مورد نظر
جناب آقای مهندس هاشمی مشاور محترم رئیس سازمان و سرپرست روابط عمومی: برای اطلاع و اقدام لازم
جناب آقای مهندس صید محمدیان معاون محترم فنی اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک
سرکار خانم مهندس عنبری اکمل رئیس محترم اداره پایش زنجیره تامین فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک
سرکار خانم دکتر طاهری رئیس محترم اداره نظارت و ارزیابی شرایط بهینه ساخت و ورود فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک
مدیران عامل محترم کلیه شرکت های بخش سراسری فرآورده های سلامت محور: برای اطلاع و اقدام فوری
مدیرعامل محترم شرکت نکسوس: برای اطلاع

۱۳۰۲/۰۳/۰۶ - ۱۴۰۴/۰۳/۰۶



ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، پلاک ۳۰
تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ نمابر: ۰۲۱-۶۶۴۰۵۵۷۱ کدپستی: ۱۳۱۴۷۱۵۳۱۱ <https://fda.gov.ir> info@fda.gov.ir
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان خارک، پلاک ۲۹ تلفن: ۰۲۱-۶۳۴۲۰۰۰۰ کدپستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۲/۱۶
شماره: ۴۰۴-۸۰-۵-۲۱۴
پیوست: دارد

به نام خدا

جدید ■ / عطف □ / بازگشت □ / پیرو □

جناب آقای دکتر علی صفا

سرپرست اداره کل فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

موضوع: اعلام محصول تقلبی NEXTYLE B Complex Zinc

با سلام؛

احتراما باتوجه به تماس بیمار با این شرکت درخصوص استعمال بیج قرص NEXTYLE B Complex Zinc، پس از پیگیری با بیمار متوجه شدیم که کلیه اطلاعات درج شده در لیبل اصالت محصول از جمله GTIN، LOT NO.، EXP Date فیک می باشد و شرکت نکسوس چنین شماره بیجی را تولید نکرده است.

طبق اظهارات بیمار، محصول را از داروخانه دکتر ارفعی- سعادت آباد تهیه نموده است.

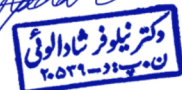
تصویر محصول و اطلاعات داروخانه به پیوست تقدیم حضور می گردد، خواهشمند است درخصوص اقدامات مقتضی اعلام نظر فرمایید.

پیشاپیش از همکاری که در این زمینه می فرمایید کمال تشکر و قدردانی را داریم.

دکتر نیلوفر شادالویی

مسئول فنی

رونوشت:



دکتر کسانا کیا
مدیر عامل
شهرین نکسوس

کد: لطفا در این محل چیزی ننویسید دارو متعلق به کدام شرکت است NEXTYLE کد فرم مرتبط: لطفا در این محل چیزی ننویسید

مشخصات شاکی:

نام و نام خانوادگی: لیلا اعزی نیا
آدرس کامل شاکی ساکن ساری هستند ولی دارو را آنلاین از سایت دکتر دکتر داروخانه دکتر ارفع سفارش داده اند
تلفن /نمبر: 09113554288
آدرس پست الکترونیکی: ایمیل شاکی را اینجا تایپ کنید

مشخصات گزارش دهنده مشکل:

نام: آذر طاهری
شغل/ پست: کارشناس فارماکوویزیلانس
تاریخ گزارش: 1404/ 1/30
آدرس کامل: گیشا نبش شانزدهم طبقه 2 واحد 204
تلفن/نمبر: 09058611856
آدرس پست الکترونیکی: ایمیل گزارشگر را اینجا تایپ کنید

مشخصات محصول شکایتی:

نام تجاری:
نام ژنریک: نام ژنریک دارو را اینجا تایپ کنید
شکل دارویی: شکل دارویی را انتخاب نمایید.
قدرت دارویی: دوز دارو را تایپ کنید
اندازه و نوع بسته بندی: قرص 60 عددی
شماره سری ساخت: شماره سری ساخت را تایپ کنید
تاریخ ساخت: تاریخ ساخت را تایپ کنید
تاریخ انقضاء: تاریخ ساخت را تایپ کنید
نام تولید کننده نام شرکت:
نام وارد کننده (در صورت لزوم): نام شرکت وارد کننده را تایپ کنید
نام توزیع کننده: نام شرکت پخش را انتخاب نمایید.

اطلاعات تکمیلی و توضیحات

هر گونه نقص و اشکال در داروی موضوع شکایت را توضیح دهید
شاکی مدعی است دارو اصل نمی باشد

آیا در اثر مصرف دارو عارضه جانبی در مصرف کننده ایجاد شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ در مورد آن توضیح دهید.

بله: ☐ خیر: ☒
عارضه جانبی پیش آمده را توضیح دهید

تاریخ خرید محصول شکایتی : 1404/1 /23

تاریخ دریافت محصول شکایتی: روز/ ماه/ سال

تاریخ توزیع محصول شکایتی : روز/ ماه/ سال

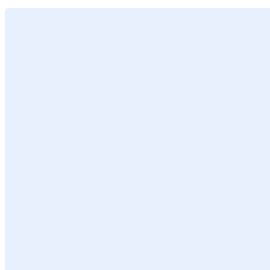
آیا محصول مشکل دار (sealed) ضمیمه گزارش شکایت می باشد؟ بله: ☐ خیر: ☒

آیا شرایط نگهداری داروی مورد شکایت رعایت شده است؟ بله: ☒ خیر: ☐

در مورد روش نگه داری فرآورده شرح دهید؟
هرگونه اختلال در شرایط نگهداری فرآورده را توضیح دهید.

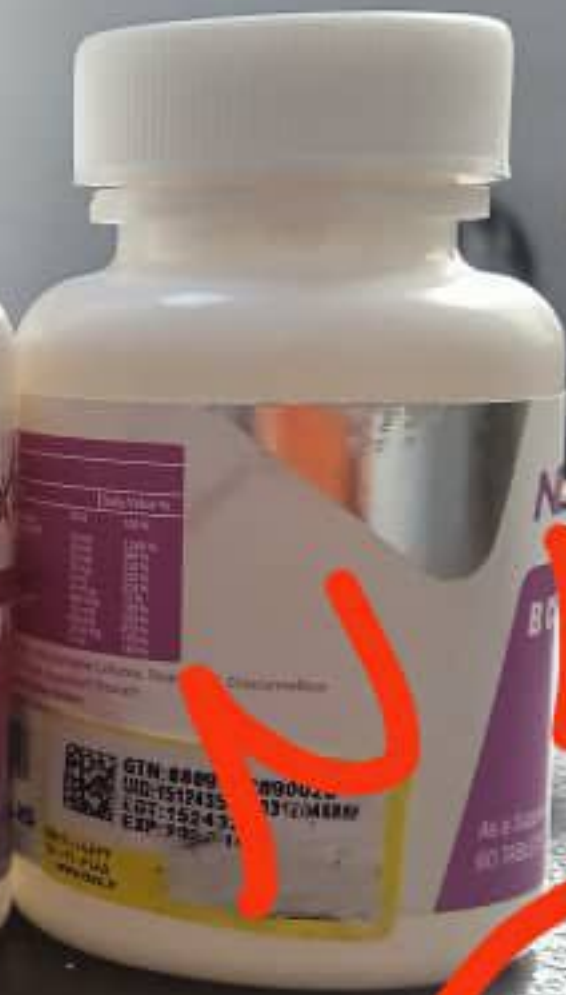
سایر اطلاعات مرتبط با موضوع که در رسیدگی سریعتر و دقیق تر کمک نماید.
توضیحات را تایپ نمایید

تصویر داروی مورد شکایت را الصاق نمایید:



پیگیری

ردیف	تاریخ	پیگیری کننده	مسئول انجام	نتیجه
1		نام و نام خانوادگی پیگیری کننده	نام و نام خانوادگی مسئول	نتیجه پیگیری را بنویسید
2		نام و نام خانوادگی پیگیری کننده	نام و نام خانوادگی مسئول	نتیجه پیگیری را بنویسید
3		نام و نام خانوادگی پیگیری کننده	نام و نام خانوادگی مسئول	نتیجه پیگیری را بنویسید
4		نام و نام خانوادگی پیگیری کننده	نام و نام خانوادگی مسئول	نتیجه پیگیری را بنویسید
5		نام و نام خانوادگی پیگیری کننده	نام و نام خانوادگی مسئول	نتیجه پیگیری را بنویسید



داروخانه

دکتر ارفعی



 Darookhaneh_dr.arfaei

- ارائه کننده داروهای تخصصی و کمیاب
- ساخت داروهای ترکیبی
- مشاوره تخصصی پوست و مو
- مشاوره و ارائه مکمل های بدنسازی

سعادت آباد - بلوار سعادت آباد - پایین تر از پل نیایش - بخش ۳ و ۴

تلفن: ۸۸۶۸۹۷۸۱ - ۸۸۶۸۵۴۰۲

تایپکس مهریانی
۶۶۸۷۱۲۵۷







Supplement Facts

Serving Size: 1 tablet
Servings per container: 60

Amount per Serving		Daily Value %
Vitamin E	30 IU	100 %
Vitamin A (as Retinyl Palmitate)	15 mg	1,000 %
Vitamin B1 (Thiamine Mononitrate)	10 mg	588 %
Vitamin B2 (Riboflavin)	30 mg	150 %
Niacinamide	20 mg	200 %
Pantothenic Acid	5 mg	250 %
Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl)	45 mcg	15 %
Biotin	400 mcg	100 %
Folic Acid	12 mcg	200 %
Vitamin B12 (as Cyanocobalamin)	600 mcg	833 %
Vitamin C (as Ascorbic Acid)	23.90 mg	159 %
Zinc (as Zinc Oxide)	3 mg	150 %
Copper (as Cupric Oxide)		

Other Ingredients: Starch, Microcrystalline Cellulose, Stearic Acid, Croscarmellose Sodium, Talc, Silicon Dioxide, Magnesium Stearate.

Manufacturing authorization holder:

Nexus Pharmaceutical Company



6267429500168

NEXUS



GTN: 8809042891028
UID: 15124354210314000
LOT: 152432
EXP: 2025-10

SMS: 7...AATY
Tel: 021-6180
www.ttac.ir

نکسابل ب کمپلکس + زینک

مکمل

۶۰ قرص

موارد مصرف: کمک به سلامت پوست، مو و ناخن، کمک به سلامت سیستم ایمنی بدن و کمک به تامین ویتامین های گروه B
نظارت مصرف: روزی ۱ قرص به همراه غذا میل شود.
تداخلات جانبی: ممکن است منجر به اسهال، ناراحتی دستگاه گوارش، تهوع و استفراغ، طعم بد دهان و سردرد شود.
هشدار: در صورت بارداری، شیردهی، سابقه ی بیماری و یا استفاده از سایر داروها، قبل از مصرف با پزشک یا داروساز مشورت نمایید.

این فرآورده مکمل است و جهت تشخیص، درمان و پیشگیری بیمار ها نمی باشد.
تأثیر توصیه شده را بدون مشورت پزشک و یا داروساز افزایش دهید.

توجه: از دسترس کودکان نگهداری شود.
موارد منع مصرف: در صورتیکه به اجزای تشکیل دهنده ی این مکمل آلرژی دارید قبل از مصرف، پزشک یا داروساز را مطلع نمایید.
شرایط نگهداری: در جای خشک، دور از نور و رطوبت و دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد نگهداری شود.
مسئول پزشک

تاریخه پروانه ساخت: شرکت دارویی نکسوس
محل ساخت و بسته بندی: شرکت داروسازی کارن
شماره ی پاسخگوی علمی: ۰۰۴۱۶۳۷۱-۰۲۱
pvs@nexuspharmaco.com