

بسمه تعالی

کد داروخانه:

از:

به: **پشتیبانی شرکت تبیان**

با سلام

احتراماً با درخواست داروخانه ذیل جهت بارگذاری بک آپ به منظور بروزرسانی بانک اطلاعاتی پزشکان و مشخصات، قیمت و بارکد دارو و کالا پس از حذف اطلاعات شخصی داروخانه موافقت می گردد.

کد داروخانه:

نام داروخانه:

بک

مهر و امضاء