شماره : ...د/۳۳/۱۶۶۶۳.....

تاریخ : ...۱۴۰۵/۰۸/۰۳.....

ساعت : ...۱۴:۰۳.....

پیوست : ...ندارد.....

بسمه تعالی

مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س)

جناب آقای دکتر خوروش

معاون محترم درمان

با سلام و احترام

در پاسخ به نامه شماره ۷/۶۹۲۲/د مورخ ۱۴۰۵/۰۵/۳۱، در خصوص ارائه گزارش کلینیک زخم این مرکز به استحضار می رساند این مرکز به عنوان بزرگ ترین و جدیدترین مرکز درمان زخم کشور مجهز به تکنولوژی های نوین و پلاسما و با بهره گیری نیروهای متخصص و خبره درمان زخم در حال ارئه خدمات تخصصی به بیماران مبتلا به زخم های دیابتی، سخت درمان و صعب العلاج می باشد. این واحد درمانی هر روز هفته از شنبه تا چهارشنبه از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۳ آماده خدمت رسانی به بیماران بوده و ظرفیت پذیرش روزانه این واحد ۴۰ بیمار می باشد. گزارش عملکرد بیماران سرپایی این واحد درمانی در ۶ ماهه نخست سال به شرح زیر حضورتان ارسال می گردد.

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور
۱۳۵	۳۰۰	۴۹۷	۴۸۸	۳۰۰	۲۶۱

دکتر مینو موحدی
رئیس مرکز آموزشی
درمانی الزهرا(س)

رونوشت :

معاون محترم درمان مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) جناب آقای دکتر گلشنی

آدرس: اصفهان- بلوار صفه

کد پستی : ۸۱۷۴۶۷۵۷۳۱ ، تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۸۵۵۵۵ -۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۲۰ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۸۴۵۱۰

http://Alzahra.mui.ac.ir