شماره : ...۱۲/۷/۸۰۹۴...پ/...

تاریخ : ...۱۴۰۵/۰۹/۰۷.....

ساعت : ...۱۱:۳۲.....

پیوست : ...ندارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

جناب آقای دکتر سهرابی

رئیس محترم انجمن صنفی درمانگران اعتیاد استان اصفهان

آدرس: اصفهان، خیابان آزادی، میدان برج، خانه پزشک

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۲۵۳۶ مورخ ۱۴۰۵/۰۸/۳۰ ، رئیس محترم مرکز نظارت و اعتبار بخشی امور درمان وزارت متبوع مبنی بر دستورالعمل نحوه استفاده و بکارگیری از لوگو، آرام یا نشان رسمی، ارسال می گردد. مقتضی است به موسسین و مسئولین فنی محترم مراکز درمان سوء مصرف مواد اطلاع رسانی گردد.

شایان ذکر است دستورالعمل مذکور از طریق سایت این معاونت به آدرس ta/mu.ac.ir/ واحد نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد/آیین نامه ها ودستور العمل و چک لیست های نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد قابل دسترسی و بهره برداری می باشد.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم نظارت و اعتبار بخشی امور درمان سرکارخانم دکتر صالحی

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۲-۳۶۶۱۹۶۶۱ و ۵-۳۶۶۱۹۶۶۴

تارنما : www.ta.mui.ac.ir ــ پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir