



دانشکده پزشکی

جناب آقای دکتر خوروش

معاون محترم درمان

با سلام و احترام

بسم الله الرحمن الرحيم

تاریخ : ۱۴۰۲/۱۱/۲۹.....

شماره : ۵/۸/۲۰۳۳۸.....

پیوست: ...دارد.....

با توجه به بند ۱۴ اولین دستورالعمل استانی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در خصوص بیماریهای تنفسی واگیر در اطفال، بدینوسیله مجوز و برنامه بازآموزی بیماریهای تنفسی کودکان با امتیاز آموزشی، جهت اطلاع رسانی به سازمان نظام پزشکی، سازمانهای بیمه گر، تمامی متخصصین اطفال و پزشکان عفونی شاغل در اورژانس ها و درمانگاه های شبانه روزی استان ارسال می گردد. خواهشمنداست با توجه به شیوع بیماریهای تنفسی کودکان، دستور فرمائید به هر طریق ممکن گروه های هدف در این برنامه شرکت نمایند.

محل برنامه : آمفی تئاتر مرکز آموزشی درمانی امام حسین(ع)

زمان : از ساعت ۸ لغایت ۱۴ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۱

دکتر بیژن ایرج
رئیس دانشکده پزشکی

رونوشت:

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار
معاون محترم آموزشی دانشگاه جناب آقای دکتر معصومی: جهت استحضار
مشاور محترم رییس دانشگاه و مدیر حراست جناب آقای صفری: جهت استحضار
مدیر محترم بازرسی ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه جناب آقای دکتر امینی: جهت استحضار
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی آیت...کاشانی جناب آقای دکتر رحیمی: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین(ع) جناب آقای دکتر معمارزاده: جهت اطلاع و دستور هماهنگی های لازم
سرپرست محترم مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) سرکارخانم دکتر موحدی: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم بیمارستان سیدالشهدا(ع) جناب آقای دکتر عسگری: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی شهید آیت... دکتر بهشتی سرکارخانم دکتر روح الامین: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر چمران جناب آقای دکتر حسینی: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی فیض جناب آقای دکتر صالحی: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی نور و حضرت علی اصغر(ع) جناب آقای دکتر فرقانی: جهت اطلاع و اقدام لازم
رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی امین جناب آقای دکتر حسین زاده: جهت اطلاع و اقدام لازم
سرپرست محترم مرکز آموزشی درمانی امام موسی کاظم(ع) جناب آقای دکتر حیدری: جهت اطلاع و اقدام لازم

کد پ ۸۱۷۴۶۷۳۴۶۱

ص پ ۸۱۷۴۵/۱۷۶

آدرس: اصفهان خیابان هزار جریب ، دانشگاه علوم پزشکی ، دانشکده پزشکی

تلفن: ۳۶۶۸۸۴۶۶ - ۳۷۹۲۹۰۰۰ - ۳۷۹۲۹۰۰۱ (۰۳۱)

Email : Dean@med.mui.ac.ir

www.med.mui.ac.ir

نمبر: ۳۶۶۸۸۵۹۷ (۰۳۱)