



مِنَّا وَمِنَ الْمُتَّقِينَ
اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۰۵

شماره: ۴/۴/۰۲/۵۳۴۴/خ

پیوست:

«ما هستیم چون شما خون اهدا می کنید»

به: معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

از: اداره کل انتقال خون استان اصفهان

موضوع: برگزاری دوره حمل و نقل خون و فراورده ها ۱۴۰۲-نوبت دوم

سلام و احترام به آگاهی می رساند این اداره کل به درخواست مراکز درمانی اقدام به برگزاری دوره آموزش حمل و نقل خون در تاریخ ۲۳ / ۰۹ / ۱۴۰۲ ساعت ۹-۱۳ خواهد کرد. برای شرکت در کلاس انجام موارد ذیل ضروریست:

- ۱- معرفی نامه از مرکز درمانی با مهر و امضای رییس محترم مرکز درمانی، بدیهیست مسوولیت معرفی افراد واجد صلاحیت به عهده رییس محترم مرکز درمانی می باشد.
- ۲- واریز مبلغ ۴۰۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۰۱۱۱۵۵۴۳۷۶۰۰۳ به نام انجمن ترویج فرهنگ اهدای خون استان اصفهان بانک ملی شعبه فیض
- ۳- همراه داشتن کپی فیش واریزی، یک قطعه عکس پشت نویسی شده که نام مرکز درج شده باشد (اتصال تمامی مستندات با ماشین دوخت حتما انجام شود)
- ۴- حداکثر پذیرش ۴۰ نفر در دوره می باشد لذا ضروریست در این مورد با هماهنگی واحد آموزش اداره کل با شماره تلفن ۰۵۴۰۷۰۳۲۶ اقدام فرمایید.

- مکان برگزاری: اداره کل انتقال خون: ساختمان مشتاق

خواهشمند است به نحو مقتضی به کلیه مراکز تابع اطلاع رسانی فرمایید .

اصفهان - خیابان مشتاق دوم - بعد از پل شهرستان - مجتمع اداری سلمان فارسی

تلفن: ۰۳۱-۳۲۶۰۷۰۷۱ دورنگار: ۰۳۱-۳۲۶۰۷۰۷۵ کدپستی: ۸۱۵۸۱۸۴۴۳۵

پست الکترونیکی: esfahanrp@ibto.ir وب سایت: Esfahan.ibto.ir

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۰۵

شماره: ۴/۴/۰۲/۵۳۴۴/خ

پیوست:



دکتر کیان دهراب پور
مدیرکل



مِنَ الْإِنسَانِ إِلَى الْإِنسَانِ
اداره کل انتقال خون استان اصفهان