



مرکز بهداشت استان اصفهان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :۱۰/۷۴۶/۶۰۰.....
تاریخ :۱۲/۷/۱۴۰۱.....
ساعت :۱۹:۱۰.....
پیوست :ندارد.....

جناب آقای دکتر حیدری طبایی زواره معاون محترم درمان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر حضرت محمد و آل محمد(ص)، با عنایت به اهمیت ثبت موارد گزش ناشی از جانوران زهرآگین توسط بیمارستان ها و مراکز منتخب درمان گزش جانوران زهرآگین در سامانه پورتال به منظور دریافت سهمیه اتنی ونوم مار و عقرب از وزارت متبوع، به استحضار می رساند نام کاربری و گذرواژه اختصاصی برای مراکز مذکور در اختیار شبکه های بهداشت و درمان قرار داده شده است، خواهشمند است دستور فرمایید همکاری لازم با کارشناسان این حوزه، جهت ورود اطلاعات در سامانه پورتال به عمل آید.

دکتر حمید گله داری
سرپرست معاونت بهداشت
و رئیس مرکز بهداشت استان

رونوشت :

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو شهرستان اصفهان جهت اطلاع و اقدام لازم
مدیریت/سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان... جهت اطلاع و اقدام لازم