



سازمان انتقال خون ایران
اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۱/۰۷

شماره: ۴/۰۳/۸۹/خ

پیوست:

«ما هستیم چون شما خون اهدا می کنید»

به: معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی

از: اداره کل انتقال خون استان اصفهان

موضوع: نحوه اجرای دوره های تخصصی هموویزیلانس در مراکز درمانی سال ۱۴۰۳

باسلام و احترام

به استحضار می رساند با عنایت به الزامات آیین نامه فعالیت بانک خون، دوره های تخصصی هموویزیلانس برای تمامی گروههای هدف به تفکیک (۱-پزشک ۲- پرستاری، مامایی، هوشبری ۳- علوم آزمایشگاهی) در سال ۱۴۰۳ به صورت حضوری و مجزا برگزار خواهد شد. لذا با توجه به محدودیت تعداد دوره ها شایسته است جهت برنامه ریزی برای اخذ مجوزهای مورد نیاز ابتدا جهت رزرو تاریخ درخواست خود را با واحد آموزش و پژوهش با شماره ۳۲۶۰۷۰۵۴ مطرح نموده و سپس مطابق توافق انجام شده نامه درخواست آن مرکز درمانی محترم را به اداره کل انتقال خون استان اصفهان ارسال فرمایید.

جهت برگزاری هرچه بهتر دوره ها خواهشمند است موارد ذیل را در نظر داشته باشید.

۱- قبل از اخذ مجوز، سرفصل های آموزشی مورد نیاز خود را از فایل پیوست انتخاب و به اداره کل اطلاع رسانی فرمایید.

۲- نظر سنجی مدرس ها را در پایان دوره به صورت مکتوب ارائه فرمایید.

مزید امتنان خواهد بود موارد فوق را به نحو مقتضی به کلیه مراکز تابع اطلاع رسانی فرمایید

دکتر کیان دهراب پور

مدیرکل

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: ۱۴۰۳/۰۱/۰۷
شماره: ۴/۰۳/۸۹/خ
پیوست:



مِنَافِعَ الْعَالَمِ خَيْرٌ مِنْ اَنْفُسِنَا
اداره کل اشغال خون استان اصفهان

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