

شماره : ۱۶۱۲/۷/۱۱۶۱۲...پ..
تاریخ : ۱۴۰۳/۱۲/۱۲...
ساعت : ۱۲:۳۷...
پیوست : ...ندارد.

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم بیمارستان های خصوصی، خیریه، و وابسته به ارگانها
مدیران محترم کلیه مراکز جراحی محدود

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۱۳/۶۶۱۳/۴/۰۳/خ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۰۵ مدیرکل محترم سازمان انتقال خون استان اصفهان درخصوص ارسال فرم اطلاعات مرتبط با آموزش هموویژلانس در مراکز درمانی ارسال می گردد. مقتضی است نسبت به ارسال فرم اطلاعات (تصویر پیوست) و ارسال آن حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۱۵ به واحد هموویژلانس اداره کل انتقال خون استان اصفهان اقدام فرمائید. جهت دریافت مکاتبه پیوست به سایت معاونت درمان به نشانی <http://ta.mui.ac.ir> - ساختار- مدیریت امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت- اداره نظارت بر امور آزمایشگاه ها- اخبار و مکاتبات مراجعه فرمائید.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت جناب آقای دکتر صمدی

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

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