شماره : ۱۲/۷/۱۱۹۵/پ
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۲/۱۹
ساعت : .....۱۲:۰۴.....
پیوست : .....ندارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان ها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست نامه شماره ۴/۰۳/۸۹/خ مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۷ مدیر کل محترم انتقال خون استان اصفهان درخصوص **"نحوه اجرای دوره های آموزشی همو ویژیلانس در مراکز درمانی سال ۱۴۰۳"** جهت اطلاع و دستور اقدام لازم ارسال می گردد. جهت دریافت فایل پیوست به سایت معاونت درمان به آدرس: http://ta.mui.ac.ir- ساختار- اداره امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت- اداره نظارت بر امور آزمایشگاه ها- دستورالعمل ها و چک لیست های آزمایشگاه مراجعه فرمائید.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان
از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر جنگجو
سرپرست محترم امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت جناب آقای دکتر صمدی

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۰۳۱ ، فکس : ۳۶۶۱۲۱۹۳-۰۳۱
تارنما : www.ta.mui.ac.ir – پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir