



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
س بهداشتی درمانی استان اصفهان

**جناب آقای دکتر خوروش**

**معاون محترم درمان**

با سلام و احترام

خواهشمند است پمفلت با موضوع پیشگیری از سقط و درمان ناباروری جهت کلیه  
بیمارستان ها ارسال گردد. پمفلت به پیوست حضورتان ارسال می گردد.

**دکتر محمد انصاری پور**  
رئیس سلامتکده طب سنتی دانشگاه

بیمه‌ری

شماره : .....۵/۲/۱۴۸۰:۲.....

تاریخ : .....۱۴۰۳/۰۲/۳۱.....

ساعت : .....۱۱:۴۶.....

پیوست : .....دارد.....