



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۵/۴۲۶/۴۰۰۰۰۰۰۰
تاریخ : ۱۴۰۴/۰۴/۱۷
ساعت : ۱۷:۲۷
پیوست : دارد

مرکز بهداشت استان اصفهان

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو شهرستان اصفهان

مدیر/سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان...

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۳۰۷/۸۳۱/د مورخ ۱۴۰۴/۰۴/۱۱ رئیس محترم آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت متبوع، در خصوص "تایید آزمایشگاه مرجع بهداشت اصفهان جهت انجام آزمایشهای تشخیص تب خونریزی دهنده کریمه کنگو" جهت اطلاع ارسال می گردد. همچنین مقتضی است موارد زیر در ارسال نمونه مورد توجه قرار گیرد:

۱- ارسال نمونه با رعایت شرایط زنجیره سرما همراه با نامه اداری مشابه ارسال موارد به بخش اربوبوروس پاستور

۲- تکمیل فرم بررسی انفرادی، فرم ارسال نمونه سرمی و جدول معیارهای تشخیص بالینی تب خونریزی دهنده کریمه کنگو و ارسال به همراه نمونه

۳- تکمیل فرم اکسل موارد محتمل به تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (پیوست) و ارسال جهت کارشناس برنامه در مرکز بهداشت استان در اسرع وقت

۴- هماهنگی با کارشناس برنامه مرکز بهداشت استان هنگام ارسال نمونه به آزمایشگاه مرجع

دکتر حمید گله داری
معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان
از طرف دکتر مصطفی رضایی
معاون فنی
ر.ت.ا.ف

رونوشت :

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خورش: جهت استحضار
رئیس محترم اداره امور آزمایشگاه های معاونت بهداشت سرکارخانم مزروعی
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر معاونت بهداشت جناب آقای دکتر فدایی