



مرکز بهداشت استان اصفهان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ..... ۱۰۳۰۱/۱۳۶۰۵

تاریخ : ..... ۱۴۰۴/۱۰/۲۰

ساعت : ..... ۱۳:۲۹

پیوست : ..... دارد

جناب آقای دکتر خورش

معاون محترم درمان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو جلسه هماهنگی برنامه های سلامت سالمندان با رئیس محترم اداره بیماری ها و کارشناس محترم آن معاونت در تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۰، به پیوست صورتجلسه نشست مذکور جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی حضورتان ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید نتیجه اقدامات انجام یافته به این معاونت ارائه شود.

**دکتر حمید گله داری**  
معاون بهداشت دانشگاه  
و رئیس مرکز بهداشت استان

رونوشت :

مدیر محترم جوانی جمعیت و سلامت خانواده معاونت بهداشت سرکار خانم دکتر مشکوتی

اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

<http://phc.mui.ac.ir>