



مرکز بهداشت استان اصفهان

بیمه‌ری

شماره :/...../...../...../...../.....

تاریخ :/...../.....

ساعت ::.....

پیوست :دارد.....

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۱ / ۲ 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 نامه شماره ۱۷۲۲۸/۳۰۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۲۳ مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت متبوع در خصوص گزارش MERS در فرانسه، جهت اطلاع و بهره‌برداری لازم ارسال می‌گردد.

دکتر حمید کله‌داری
معاون بهداشت دانشگاه
و رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر مصطفی رضایی

رونوشت :

معاون فنی

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خورش: جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی
رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت جناب آقای دکتر فدایی

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

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

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