



معاونت درمان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره :۱۲/۷/۵۶۷/پ.....
تاریخ :۱۴۰۳/۰۱/۳.....
ساعت :۱۲:۰۰.....
پیوست :ندارد.....

**روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی ، خیریه و وابسته به سایر ارگانها
مسئول فنی محترم کلیه آزمایشگاه های تشخیص پزشکی**

مدیر محترم مرکز جراحی محدود اردیبهشت (آدرس: اصفهان-خ رودکی- جنب اداره گذرنامه)

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴/۰۳/۴۰۵ خ مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۲۶ مدیرکل محترم سازمان انتقال خون استان اصفهان درخصوص ارسال فرم اطلاعات آموزش هموویژنلانس در مراکز درمانی 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- مکاتبات مراجعه فرمائید.

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

رونوشت :

سرپرست محترم امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت جناب آقای دکتر صمدی

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir