

شماره : ۵۴۵۵/۷/۱۲/۱۳۰۰ پ..
تاریخ : ۱۴۰۴/۰۶/۲۶..
ساعت : ۱۳:۱۰..
پیوست : ندارد..



معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی، درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به سایر ارگان ها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۵۴۵۵/۷/۱۲/۱۳۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۴ معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان با موضوع "ارسال فرم ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروهای آنتی ونوم مار و عقرب _ سال ۱۴۰۴"، جهت اطلاع، بهره برداری و دستور اقدام لازم ارسال می گردد.

جهت مراکز غیردانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند، مکاتبه فوق بر روی صفحه اول سایت معاونت درمان قسمت "ساختار- مدیریت امور بیماری ها و مراکز تشخیصی و درمانی- اداره تعالی خدمات بالینی- اخبار" بارگذاری شده است.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان

رونوشت :

معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: جهت استحضار
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی