



مرکز بهداشت استان اصفهان

بیمه‌ری

شماره : .....۰۲/۰۳/۱۶۳۰/۰۵/۰۰۰۰۰۰۰۰

تاریخ : .....۰۴/۰۲/۱۳۹۴

ساعت : .....۰۹:۰۰:۰۰

پیوست : .....ندارد

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۱ و ۲ اصفهان

مدیر 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)، پیرو نامه شماره ۲۰۶۱۰ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۴ معاون محترم بهداشت وزارت متبوع در خصوص مراکز و موسسات درمانی فاقد پسماند پزشکی، با توجه به سوالات مکرر مبنی بر نحوه برخورد با برخی از این مراکز و مطب ها، به پیوست نامه شماره ۵۰۵۰ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ رئیس محترم مرکز سلامت محیط و کار جهت استحضار و دستور اقدام لازم ارسال می گردد.

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

رونوشت :

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خوروش: جهت استحضار و دستور ابلاغ  
رئیس محترم گروه سلامت محیط معاونت بهداشت جناب آقای مهندس میرجهانیان

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

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

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