



مرکز بهداشت استان اصفهان

بیمه‌ری

شماره : .....۱۵۱۱۱۶/۶۰۰۰

تاریخ : .....۱۴۰۲/۰۱/۰۱

ساعت : .....۸:۵۳

پیوست : .....ندارد

جناب آقای دکتر خوروش

معاون محترم درمان

با سلام و احترام،

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به اهمیت ثبت دقیق و کامل اطلاعات بیماران مبتلا به بیماری های حاد تنفسی بستری شده در بیمارستان ها در سامانه جامع فوریت های سلامت ( اعم از بیماران دارای نمونه و فاقد نمونه) در تحلیل اطلاعات توسط این معاونت، خواهشمند است دستور فرمایید، اطلاعات بیماران به صورت کامل در سامانه مذکور وارد وشود.

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

رونوشت :

سرپرست محترم واحد فناوری اطلاعات مرکز بهداشت استان جناب آقای میرخلف زاده: جهت اطلاع

مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر جناب آقای دکتر فدایی

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

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

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