

شماره : ۱۱۱۱۳۳/۷/۱۳۸۲.پ.
تاریخ : ۱۴۰۴/۱۱/۲۹.....
ساعت : ۱:۳۵.....
پیوست : ندارد.....



معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم بیمارستان های خصوصی، خیریه، و وابسته به ارگانها
مسئولین فنی محترم کلیه آزمایشگاه های تشخیص پزشکی
مدیران محترم کلیه درمانگاه ها
مدیران محترم کلیه مراکز جراحی محدود

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره
۱۴۰۴/۱۱/۰۴ مورخ ۴/۰۴/۵۹۹۲ مدیرکل محترم انتقال خون استان اصفهان درخصوص چک لیست
ارزیابی نرم افزار هموویژن لانس مربوط به بیمارستان ها جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال می گردد.
ضمناً جهت دریافت مکاتبه پیوست به سایت معاونت درمان به نشانی <http://ta.mui.ac.ir> - ساختار -
مدیریت امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت - اداره نظارت بر امور آزمایشگاه ها - دستورالعمل
ها و چک لیست های آزمایشگاه مراجعه فرمائید.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان

رونوشت :

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

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

تارنما : www.ta.mui.ac.ir - پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir