



تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۱۹
شماره: ۱۴۰۳/ص/۵۰/۳۸۹۱
پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر عبدالرسول صداقت

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی کرج بزرگ

جناب آقای دکتر سید رضا حسینی

رئیس محترم هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان فردیس

جناب آقای دکتر فرهاد سپنج

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ

جناب آقای دکتر سید عباس طباطبائی

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان نظرآباد

با سلام و احترام

عطف به مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۹۳۷۲ د مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۱۲ معاون محترم درمان وزارت متبوع، به پیوست نسخه ۱- بسته حفظ حیات جنین (در راستای انصراف از سقط عمدی) به حضور ارسال میگردد. خواهشمند است دستور فرمایید:

- ۱) محتوی آموزشی پیوست در اختیار کلیه پزشکان متخصص و عمومی، ماماها و سایر ارائه دهندگان خدمات سلامت مادران در آن مرکز، قرار گرفته تا در موارد مواجهه با مادر متقاضی سقط عمدی استفاده گردد.
- ۲) در کلیه رسانه های تولیدی (پوستر، بروشور، کتابچه و ...) از محتوی آموزشی مذکور بهره گرفته شود.
- ۳) پیشنهادات و نظرات ارائه دهندگان خدمات سلامت مادران در خصوص بسته حفظ حیات جنین جهت ارائه به مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس معاونت محترم بهداشت ستاد مرکزی ارسال گردد.



نامه فوق بدون مهر معاونت فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: بلوار طالقانی شمالی، روبروی دادگستری، خیابان دیوسالار، بوستان پنجم، پلاک ۲۰

تلفن: ۰۲۵۴۷۰۷۴-۵ نمابر: ۲۲۵۵۶۶۵۵

www.abzums.ac.ir - info@abzums.ac.ir