



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی البرز
شبکه بهداشت و درمان شهرستان
ساوجبلاغ

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۱۳
شماره: ۱۴۰۲/ص/۳۰۰/۴۰۶
پیوست: ندارد

اقتصاد خانواده و پزشکی خانواده

پزشک عمومی محترم...

با سلام و احترام

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند آن دسته از پزشکان محترمی که در سطح شهرستان ساوجبلاغ اقدام به صدور گواهی فوت می‌نمایند، الزامی است مطابق با بخشنامه های مصوب تصویر گواهینامه آموزشی مرتبط با موضوع را در اسرع وقت به این شبکه ارسال نمایند. مراتب جهت استحضار و رعایت دقیق موضوع ایفاد می‌گردد.

دکتر علی رنجبرپور
مدیر شبکه بهداشت و درمان
شهرستان ساوجبلاغ

رونوشت:

جناب آقای دکتر فرهاد سپنج ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ جهت استحضار و اطلاع رسانی به کلیه گروه های هدف

دبیرخانه: سازمان نظام پزشکی کل کشور

نامہ فوق بدون مهر شبکه فاقد اعتبار می باشد
شماره نامه: ۱۰۰ / ۲۰۹ / ۴۷۲۲

آدرس: هشتگرد، بلوار آیت اله خامنه ای، سایت اداری، تلفن: ۰۲۶-۴۴۲۲۸۱۲ - ۰۲۶-۴۴۲۲۸۴۴ - ۰۲۶-۴۴۲۲۸۴۴

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۱۳

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