



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

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۲/۱۳
شماره: ۱۴۰۱/ص/۳۰۰/۵۶۱۰
پیوست: دارد

تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین (مقام معظم رهبری)
طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

جناب آقای دکتر فرهاد سپنج
ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۸۵۰۰/۱۴۰۱/۱۸۶۶۱ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۹ مدیر درمان محترم سازمان
تامین اجتماعی استان البرز درخصوص الزام به استفاده از کد رهگیری در خدمات بیمه تامین
اجتماعی جهت استحضار و اطلاع رسانی به کلیه ذینفعان و جامعه هدف ایفاد می گردد.

دکتر علی رنجبرپور
مدیر شبکه بهداشت و درمان
شهرستان ساوجبلاغ

نامه فوق بدون مهر شبکه فاقد اعتبار می باشد

دبیرخانه: سازمان نظام پزشکی کل کشور
آدرس: هشتگرد، بلوار آیت اله خامنه ای، سایت اداری
تلفن: ۱۴۰-۴۴۲۲۵۵۱۲-۰۲۶-۰۲۶-۴۴۲۲۲۸۲۴-۰۲۶-۰۲۶

شماره نامه: ۱۰۰ / ۲۰۹ / ۴۹۱۷۵
www.abzums.ac.ir

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۲/۱۴