



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

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۱۴

شماره: ۱۴۰۳/ص/۳۰۰/۴۱۹۳

پیوست: ندارد

جهش تولید با مشارکت مردم (مقام معظم رهبری)

جناب آقای دکتر فرهاد سپنج

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ

با سلام و احترام

با عنایت به مکاتبه و درخواست ریاست محترم مرکز بهداشت شهرستان ساوجبلاغ در خصوص اهمیت شناسائی زود هنگام مادر باردار و بمنظور حفظ سلامت مادر و جنین و تجربه بارداری ایمن و سالم و جلوگیری از عوارض بارداری و سقط خود بخودی (ماده ۵۵) و سقط عمدی (ماده ۵۶) _ قانون جوانی جمعیت _ مقتضی است دستور فرمائید اطلاع رسانی لازم به کلیه گروههای هدف پزشکی _ که مادران باردار به آنها مراجعه می نمایند _ جهت ارسال مشخصات مادران باردار با آزمایش بتا مثبت طبق جدول ذیل بصورت ماهیانه به پیام رسان بله و یا ایتا سرکار خانم شاه محمدی کارشناس سلامت مادران شبکه بهداشت و درمان شهرستان ساوجبلاغ به شماره ۰۹۱۹۶۹۴۷۶۹۹ به عمل آید. همچنین در خصوص الزام به مراجعه مادران باردار به مراکز بهداشتی شهرستان بمنظور تشکیل پرونده بارداری، به این دسته از مادران باردار توسط گروههای محترم پزشکی آموزش لازم داده شده و توصیه موکد بعمل آید. پیشاپیش از حسن همکاری کلیه گروههای پزشکی شهرستان با مدیریت و نظارت حضرت تعالی در حفظ و ارتقاء سلامت جامعه نهایت تشکر را دارم.

نام و نام خانوادگی	کد ملی	شماره تماس	آدرس محل سکونت

دکتر علی رنجبر پور
مدیر شبکه بهداشت و درمان
شهرستان ساوجبلاغ

نامه فوق بدون مهر شبکه فاقد اعتبار می باشد

دبیرخانه: نظام پزشکی ساوجبلاغ
آدرس: هشتگرد، بلوار آیت اله خامنه ای، سایت اداری
شماره نامه: ۲۶۰۶ / ۲۰۹
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۱۸
تلفن: ۰۲۶-۴۴۲۲۵۵۱۲ - ۱۴
نمابر: ۰۲۶-۴۴۲۲۲۸۴۴
www.abzums.ac.ir - info@abzums.ac.ir