

شماره تماس واحد بیماریهای مراکز بهداشت شهرستانهای تحت پوشش دانشگاه البرز جهت گزارش موارد مشکوک بیماریهای واگیر

غرب کرج	شرق کرج	فردیس	ساوجبلاغ	نظرآباد	چهارباغ	اشتهارد	طالقان
۳۴۵۳۳۱۰۰	۳۴۴۵۳۰۹۸	۳۶۵۳۹۱۳۶	۴۴۲۲۴۲۹۹	۴۵۳۸۵۰۰۸	۴۴۵۶۲۲۵۰	۳۷۷۲۱۰۵۰	۴۴۷۲۲۹۲۹