



بسمه تعالی

شماره: ۵/۴۵۱۳۳

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۴/۱۲

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر فرجی

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی امام رضا

موضوع: برگزاری همایش پیوند اعضا

با سلام و احترام

- با عنایت به برگزاری همایش پیوند اعضا، خواهشمند است دستور فرمایید کلیه پرسنل اتاق عمل (پرستار - اتاق عمل - بیهوشی) و ICU جراحی آن مرکز (به غیر از پرسنل کشیک) مطابق برنامه پیوستی در همایش مذکور حضور بهم رسانند. با توجه به اهمیت موضوع، حضور افراد الزامی می باشد. ضمناً ارسال لیست اسامی مطابق فرمت پیوستی تا مورخه ۹۵/۴/۱۵ ضروری می باشد.
- مکان: مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

دکتر علی تقی زاده
معاون درمان

<http://treatment.tbzmed.ac.ir/>

لیست اسامی شرکت کنندگان در همایش پیوند اعضا - مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

شماره	نام و نام خانوادگی	آدرس ایمیل	نام شهر	نام بیمارستان	سمت	رشته ی تحصیلی	شماره موبایل	کد ملی
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

<http://treatment.tbzmed.ac.ir/>

برنامه پرسنل اتاق عمل مرکز آموزشی درمانی امام رضا

موضوع	ساعت	تاریخ
وضعیت کنونی اهدای عضو در ایران و استان آذربایجان شرقی و ضرورت ارتقای آن در جامعه- مکانیسم مرگ مغزی- مراحل اهدای عضو	۸/۴۵-۱۰/۳۰	دوشنبه - ۷۸/۴/۲۹
مراحل اتاق عمل	۱۱-۱۵	پنجشنبه- ۹۵/۴/۳۱

برنامه پرسنل ICU مرکز آموزشی درمانی امام رضا

موضوع	ساعت	تاریخ
وضعیت کنونی اهدای عضو در ایران و استان آذربایجان شرقی و ضرورت ارتقای آن در جامعه- مکانیسم مرگ مغزی- مراحل اهدای عضو	۸/۴۵-۱۰/۳۰	دوشنبه - ۷۸/۴/۲۹
مراحل ICU فراهم آوری	۸-۱۰/۳۰	پنجشنبه- ۹۵/۴/۳۱