



بسمه تعالی

شماره: ۵/۴۴۱۰۸

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۴/۱۰

پیوست: دارد

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی: شهیدمدنی رازی شهدا طالقانی الزهرا علوی نیکوکاری کودکان سینا امام رضا(ع)

سرپرست محترم شبکه جامع و همگانی شهرستان اسکو

رئیس محترم شبکه بهداشت و درمان: آذرشهر اهر بستان آباد بناب جلغا سراب شبستر کلیبر مرند ملکان میانه هشترود چاراویماق عجبشیر هریس ورزقان

مدیر محترم بیمارستان: شهریار ۱۵۲۲ ارتش امیرالمومنین ۲۹ بهمن زکریا شمس شفا شهید محلاتی نورنجات عالی نسب بهبود فجر الغدیر پزشکان ولیعصر تبریز

موضوع: برگزاری همایش پیوند اعضا

با سلام و احترام

با عنایت به برگزاری همایش پیوند اعضا، خواهشمند است دستور فرمایید مدیر خدمات پرستاری آن مرکز مطابق برنامه پیوستی در همایش مذکور حضور بهم رسانند. با توجه به اهمیت موضوع، حضور کلیه افراد گروه هدف الزامی می باشد.

مکان: مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

دکتر علی عبادی
قائم مقام معاون درمان و
مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی