


۱۳۹۴/۰۸/۲۷

۱۳۹۴/ص/درمان/۸۵۸۰  
ندارد

**رئیس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی**  
**رئیس محترم بیمارستان**  
**مدیرعامل محترم بیمارستان**

سلام علیکم

احتراماً پیرو نامه شماره ۷۰۰/۵۲۱۶۱ مورخ ۹۳/۱۲/۱۷ در خصوص ابلاغ ویرایش جدید فرم های ارزیابی تخصصی تغذیه ای و در راستای اجرای سیاستهای تغذیه ای وزارت متبوع، خواهشمند است دستور فرمایید تا همکاری لازم جهت اختصاص یک رنگ به فرم های مذکور در نظر گرفته شود.



**دکتر سید مهدی معززی**  
**مشاور اجرایی معاونت درمان**