



رییس محترم مرکز پزشکی آموزشی و درمانی

رییس محترم بیمارستان.....

مدیر محترم مرکز جراحی.....

با سلام و احترام

با عنایت به نامه شماره ۳۰۷/۱۰۹۷ د مورخ ۹۸/۸/۲۷ مدیر کل محترم آزمایشگاه مرجع سلامت در خصوص درخواست اطلاعات آزمایشگاههای همکار در برنامه تایید تشخیص بیماری فنیل کتونوری به روش HPLC ، به منظور برنامه ریزی برای اجرای برنامه های آموزشی و نظارتی خواهشمند است دستور فرمایید چنانچه آزمایشگاه آن مرکز آزمایش های تایید تشخیص فنیل کتونوری (PKU) به روش HPLC را انجام می دهد، یا قصد دارند به زودی این آزمایش ها را راه اندازی کند، جدول پیوست (۳ صفحه) را تکمیل و تا تاریخ ۹۸/۰۹/۱۰ به این معاونت ارسال نمایند.

دکتر سید مهدی میرباغی
معاون درمان دانشگاه

