

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۵/۲۶ (۱۸:۵۶)
شماره: ۱۴۰۲/د/۶۸۲۸۵
پیوست: دارد



«مهار تورم و رشد تولید» -
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت» -

معاونت درمان

رییس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی...
رییس محترم بیمارستان.....
مدیر محترم مرکز جراحی....
مدیر محترم درمانگاه.....
موسس و مسئول فنی محترم آزمایشگاه.....

با سلام و احترام

با عنایت به نامه شماره ۴۰۰/۱۲۶۸۸ مورخ ۱۴۰۲/۵/۲۳ رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها درخصوص اطلاعات کیت آزمایشگاهی اندازه گیری سطح فاکتور و مهارکننده برای بیماران هموفیلی در سطح کشور، مقتضی است به منظور تسهیل دسترسی بیماران به خدمات مذکور جدول ذیل را تکمیل و با قید فوریت به پست الکترونیک مدیریت نظارت بر امور آزمایشگاهها ارسال فرمائید.

نام آزمایشگاه	نوع دستگاه و برند	نوع کیت	میزان کیت مورد نیاز سالانه

پست الکترونیک مدیریت نظارت بر امور آزمایشگاهها:

labtreat@sbmu.ac.ir

دکتر رضا زندی
معاون درمان دانشگاه