شماره: ۱۰/۳/۴۳۴۶
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۲۷
پیوست: دارد

رئیس محترم بیمارستان .....

رئیس محترم درمانگاه .....

رئیس محترم آزمایشگاه .....

موضوع: آمارغربالگری دیابت

با سلام و احترام

در راستای طرح پویش ملی غربالگری فشارخون و دیابت آمار تست FBS بالای ۱۲۶ را از اول فروردین ماه ۱۴۰۲ تا تاریخ ۱۴۰۲/۹/۲۵ طبق جدول اکسل پیوست به این معاونت ارسال نمائید.

دکتر بیژن احمدی
معاون درمان دانشگاه

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری ایجاد شده و امضای الکترونیک همانند امضای اصل معتبر است

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
کرمان، بلوار جمهوری اسلامی، چهارراه شفا
حوزه معاونت درمان
کدپستی: ۷۶۱۸۷ - ۴۷۶۵۳ | تلفن: ۳۱۲۱۵۶۵۳ و ۳۲۱۱۳۰۱۲ - ۰۳۴+۹۸۳۴ | فاکس: ۳۲۱۱۳۱۷۰ - ۰۳۴+۹۸۳۴
Email: vct@kmu.ac.ir | Web: http://vctr.kmu.ac.ir/fa