شماره: ۱۰/۳/۳۹۱۲
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۲۳
پیوست: ندارد

رئیس محترم بیمارستان .....

رئیس محترم درمانگاه .....

رئیس محترم آزمایشگاه .....

موضوع: تعرفه آزمایش پاپ اسمیر و دریافت هزینه ظرف نمونه گیری

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۲۴۲۵مورخ ۱۴۰۱/۹/۲۲ مدیر کل محترم آزمایشگاه مرجع سلامت در خصوص تعرفه آزمایش پاپ اسمیر و غیر مجاز بودن دریافت هزینه جداگانه برای ظرف یا ظروف نمونه گیری علاوه بر تعرفه ابلاغ شده برای هر آزمایش جهت اطلاع و بهره برداری ارسال می گردد.

دکتر سید مهدی هاشمی باجگانی
معاون درمان دانشگاه
از طرف
سید محمدصابر محمدی
مشاور معاون درمان در امور اجرایی

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