«بسمه تعالی»

تاریخ :۱۳۹۹/۱۲/۱۳
شماره : ۱۰/۳/۴۶۴۷
پیوست :دارد

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان
معاونت درمان

رئیس محترم بیمارستان .....

رئیس محترم درمانگاه .....

رئیس محترم آزمایشگاه .....

موضوع:درخواست نمونه سرم مثبت سیفیلیس

با سلام

احتراماً به پیوست مکاتبه شماره ۲۰۹۶ مورخ ۹۹/۱۲/۲ مدیر کل محترم آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت متبوع در خصوص نیاز به نمونه سرم مثبت جهت کنترل کیت های تشخیصی سیفیلیس، خواهشمند است در صورت داشتن نمونه فوق الذکر پس از تکمیل فرم پیوست ، بسته بندی و انتقال آن مطابق با دستورالعمل ضمیمه صورت پذیرد. قبل از ارسال نمونه با آقای ایمانی با شماره تماس ۰۹۱۹۲۵۹۸۸۲۰ هماهنگی های لازم صورت پذیرد.

دکتر مرتضی هاشمیان
معاون درمان دانشگاه

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

کرمان – بلوارجمهوری اسلامی،سازمان مرکزی
تلفن: ۳۲۱۱۳۰۱۲ نمابر: ۳۲۱۱۳۱۷۰
vct.kmu.ac.ir - vct@kmu.ac.ir