دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت درمان

شماره: ۱۰/۳/۳۹۷۶
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۰۴
پیوست: ندارد

رئیس محترم بیمارستان .....

موضوع: مصوبات کمیته استانی هموویژلانس

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۴۴ مورخ ۱۴۰۲/۸/۲۹ مدیر کل محترم انتقال خون استان در خصوص مصوبات کمیته استانی هموویژلانس در اسرع وقت نسبت به اجرا موارد خواسته شده اقدام و از نتیجه این معاونت را مطلع نمائید.

دکتر بیژن احمدی
معاون درمان دانشگاه

جناب آقای دکتر شکوهی مدیرکل محترم اداره کل انتقال خون استان کرمان

▪ 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 - ۰۹۸۳۴+ | فاکس: ۳۲۱۱۳۱۷۰ - ۰۹۸۳۴+
Email: vct@kmu.ac.ir | Web: http://vctr.kmu.ac.ir/fa