شماره : ۱۰/۳/۲۳۷۶
تاریخ : ۱۴۰۲/۰۵/۲۹
پیوست : ندارد

رییس محترم بیمارستان .....

رئیس محترم درمانگاه .....

رئیس محترم آزمایشگاه .....

موضوع: درخواست اطلاعات کیت آزمایشگاهی اندازه گیری سطح فاکتور و مهارکننده

با سلام و احترام

احتراماً به پیوست مکاتبه شماره ۱۲۶۸۸ مورخ ۱۴۰۲/۵/۲۳ رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع در خصوص درخواست اطلاعات کیت آزمایشگاهی اندازه گیری سطح فاکتورهای انعقادی و مهارکننده برای بیماران هموفیلی جهت اطلاع و اقدام خدمتتان ارسال می گردد.

دکتر بیژن احمدی
معاون درمان دانشگاه

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