|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشكي .................  رئيس محترم شبكه بهداشت و درمان شهرستان ................  رئيس محترم بيمارستان هاي استان (دانشگاهي و غيردانشگاهي)  رئيس محترم انجمن داروسازان استان  موسس و مسئول فني محترم داروخانه .................. | | |
| موضوع :  همكاري در مصرف اقلام مازاد و تاريخ نزديك بيمارستان كوثر(س) زيركوه | | |
| با سلام و احترام  به پيوست نامه شماره 030215819 / 12 / 39 تاريخ 1/ 2/ ۱۴۰3 بيمارستان كوثر(س) زيركوه در خصوص داروهاي تاريخ نزديك و مازاد بر نياز به حضور ارسال مي‌گردد. خواهشمند است دستور فرمائيد جهت جلوگيري از هدر رفت سرمايه ملي همكاري لازم صورت گيرد.  ضمناً؛ سركار خانم دكتر برات زاده (۰۹۱۵۶۶۸۸۹۴۹-بيمارستان كوثر)جهت راهنمايي و هماهنگي‌ به حضور معرفي مي‌گردند. | | |
|  |  | دكتر زهرا كياني |
| معاونت غذا و دارو | |
|  |  |