|  |
| --- |
| 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 استانموسس و مسئول فني محترم داروخانه .................. |
| موضوع :  همكاري در مصرف اقلام مازاد و تاريخ نزديك بيمارستان كوثر(س) زيركوه |
| با سلام و احترامبه 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  |
|  |  |