|  |
| --- |
| 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 مركز بهداشت شهرستان بيرجند |
| با سلام و احترامبه پيوست نامه 0308145423 / 26 تاريخ 19 / 8 / 1403 مركز بهداشت شهرستان بيرجند، 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؛ جناب آقاي دكتر فاروغي (شماره تماس 05632430882-مدير واحد بيماريهاي مركز بهداشت) جهت راهنمايي و هماهنگي‌ به حضور معرفي مي‌گردند. |
|  |  |  دكتر زهرا كياني |
| معاونت غذا و دارو  |
|  |  |