

شماره : ..... ۰۲۹ : ۱۰۳۹۶/۱۲/۱۲/۱۲/۱۲/۱۲  
تاریخ : ..... ۱۴۰۲/۰۶/۲۲ : ۱۴۰۲/۰۶/۲۲  
ساعت : ..... ۱۴ : ۰۹ : .....  
پیوست : ..... دارنده .....

بیمه  
بیمه  
بیمه



مرکز آموزشی درمانی کودکان  
حضرت امام حسین (ع)

سرکار خانم دکتر صدیقه شاه حسینی  
عضو محترم هیئت علمی گروه بیهوشی / رئیس محترم بخش بیهوشی

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۹۶/۱۲۰۶/د مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۶ با مدیر محترم گروه بیهوشی جناب آقای دکتر حیدری و نظر موافق ایشان طی مکاتبه شماره ۳۳/۱/۲۱/۲۵۲۹/د مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۲، با عنایت به توان و تجربه سرکارعالی به موجب این ابلاغ علاوه بر انجام امور محوله از تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۶/۳۱، بعنوان رئیس بخش بیهوشی و مسئول دوره آموزشی دستیاران دوره آموزش فلوشیپ بیهوشی کودکان منصوب می گردید تا با استعانت از خداوند متعال و رعایت جوانب شرعی و قانونی و نسبت به انجام وظایف ( پیوست ) همت گمارید. توفیق روز افزون شما را از خداوند متعال مسئلت می نمایم.

دکتر مهاداد معمارزاده  
رئیس مرکز آموزشی درمانی  
کودکان حضرت امام حسین (ع)

رونوشت:

مدیر محترم گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر حیدری طبایی زواره  
مدیر محترم خدمات پرستاری مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) سرکارخانم دکتر محمدی  
مسئول محترم پرستاری اتاق های عمل مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع) سرکارخانم محمدی  
کارشناس مسئول محترم بهبود کیفیت سرکارخانم محمدی

اصفهان ، کیلومتر ۱۰ خیابان امام خمینی (ره) ، مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)  
تلفن : ۳۳۸۶۶۲۶۶-۰۳۱ ، تلفکس : ۳۳۸۶۸۲۸۶-۰۳۱