

پ/۷/۹۵/۱۲۲۶۲

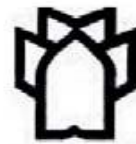
شماره

۱۳۹۵/۶/۷

تاریخ

دارد

پیوست



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
معاونت غذا و دارو

کلیه داروخانه‌های استان

باسلام و احترام

به منظور اطلاع‌رسانی و آموزش به عموم جامع در مورد ضرورت به همراه داشتن نسخه جهت دریافت داروهای نسخه‌ای به پیوست تعداد دو عدد تقویم با تصویر و پیام آموزشی مرتبط با هدف فوق‌الذکر جهت نصب در قسمت مراجعین داروخانه به حضور ارسال می‌گردد.



دکتر امید عبدی
معاون غذا و دارو

رونوشت به :

معاونت محترم درمان دانشگاه به پیوست ۲۰ عدد تقویم جهت استحضار
ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان به پیوست ۵ عدد
تقویم جهت استحضار
ریاست محترم اداره تحقیق و توسعه آموزشهای مردمی جهت استحضار

آدرس: کرمانشاه - بلوار پرستار - نرسیده به بیمارستان امام رضا (ع)

تلفن: ۳۴۳۰۲۵۱۵ نمابر: ۳۴۲۷۹۷۴۵

<http://vc-food-drug.kums.ac.ir>