



شماره: ۳۴/۲/۲/۳۱۲۶/پ

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۲۵

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم  
 معاونت بهداشتی

مرکز بهداشت شهرستان دو

### مدیریت محترم شرکت ...

با سلام و احترام؛

ضمن تقدیر از رویکرد سلامت محور آن مدیریت محترم، به پیوست گواهینامه بهگر آقای/ خانم ..... منضم به لیست وسایل مورد نیاز جهت تأسیس ایستگاه بهگر، شرح وظایف و فرم‌های گزارش آمار فصلی، جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی به حضور ارسال می‌گردد. لازم است، نسبت به تأمین تجهیزات لازم و راه اندازی ایستگاه بهگر اقدام و از نتیجه این مرکز را مطلع فرمایید.

دکتر ساره زارع

سرپرست مرکز بهداشت شهرستان قم (شماره دو)