



شماره: ۵/۲/۲۵۸۴

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۰۷

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم  
 معاونت بهداشتی

مرکز بهداشت شهرستان دو

**سرکار خانم دکتر / جناب آقای دکتر ...**

**مسئول فنی محترم مرکز طب کار ...**

با سلام و احترام؛

با عنایت به اینکه فرم معاینات سلامت شغلی به عنوان یکی از مهمترین اسناد مربوط به وضعیت سلامتی شاغلین مورد استفاده قرار می‌گیرد، رعایت نهایت دقت در تکمیل فرم توسط کارشناس محترم بهداشت حرفه‌ای آن مرکز مورد انتظار می‌باشد. به پیوست یک نمونه فرم معاینات تکمیل شده مورد تأیید این مرکز جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی به حضور ارسال می‌گردد.

دکتر بهاره زارع  
 سرپرست مرکز بهداشت شهرستان قم (شماره دو)