



مرکز بهداشت استان اصفهان

بیمه‌ری

شماره : .....۵۲:۵۳:۶۴.....

تاریخ : .....۱۴۰۲/۳/۱۷.....

ساعت : .....۱۴:۲۷.....

پیوست : .....ندارد.....

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۲/۱ شهرستان اصفهان

مدیر/سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ...

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست نامه شماره ۵۳۰۲/۴۰۱۴ مورخ ۱۴۰۲/۳/۱۷ رئیس محترم مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت متبوع در خصوص تعریف گروه سنی برنامه نظام مراقبت مرگ نوزادان و کودکان جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال می گردد.

دکتر حمید گله داری

معاون بهداشت دانشگاه

و رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر علی پارسا

معاون فنی

رونوشت :

سرپرست محترم گروه توسعه شبکه جناب آقای آقابائی: جهت اطلاع  
مدیر محترم سلامت خانواده و جمعیت معاونت بهداشت سرکارخانم دکتر مشکوتی

اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

<http://phc.mui.ac.ir>