



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۵/۱۰۰/۷۰/۴۳۵۰

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۲۱

رؤسای محترم نظام پزشکی

با سلام

احتراماً به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۷۵۹۹ د مورخ ۱۴۰۱/۴/۶ معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، در خصوص الزام تهیه و نصب برنما (بنرایستاده) پرداخت هزینه ها از طریق صندوق موسسات پزشکی در محل پذیرش و صندوق بیمارستانها، جهت استحضار و بهره برداری به حضورتان ایفاد میگردد.

دکتر علی سالاریان
معاون فنی و نظارت