



مرکز بهداشت استان اصفهان

بیمه‌ری

شماره : ۹.....: ۱۳۷/۶/۵

تاریخ : ۸.....: ۱۳۷/۱/۱۴

ساعت : ۴۵:۷.....

پیوست : دارد.....

ریاست محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو شهرستان اصفهان

مدیریت 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)، پیرو نامه شماره ۲۱۲۸۴ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۶ سرپرست محترم مدیریت برنامه ریزی، بودجه و پایش عملکرد دانشگاه، مقتضی است دستور فرمایید اعتبار تخصیص یافته از برنامه ۱۶۰۲۰۰۱۰۰۰ (حواله ۴۰۱) طبق جدول پیوست، در راستای برنامه های واحد سلامت خانواده و جمعیت هزینه و اسناد مربوطه جهت تایید به این معاونت ارسال گردد.

دکتر حمید گله داری

معاون بهداشت دانشگاه

و رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر غفور راستین

معاون اجرایی

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

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

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