

شماره :۵/۱۲۵/۳۱۹۹.....
تاریخ :۱۴۰۴/۰۹/۰۴.....
ساعت :۱۲:۱۴.....
پیوست :ندارد.....



شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرنند

«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»

مسئول / کارشناس محترم واحد / مرکز ...

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و سلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)؛ پیرو نامه شماره ۵/۱۰۰۰۹/د مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۲۷ مرکز بهداشت استان و نامه شماره ۲/۱۱۵۱۷/د مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۵ معاونت محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در خصوص معاینات سلامت شغلی، به اطلاع می‌رساند کلیه کارکنان تحت پوشش می‌بایست تا پایان آذر ماه سال جاری جهت دریافت خدمات گروه‌های سنی خود مطابق جدول پیوست به مراکز خدمات جامع سلامتی که پرونده الکترونیک آنها در آنجا ثبت شده است، مراجعه و خدمات گروه‌های سنی مرتبط با خود را به صورت کامل دریافت نمایند. باتوجه به نامه مرکز بهداشت استان، در صورت مراجعه و دریافت خدمت، نمره مرتبط در ارزشیابی و عملکرد فرد درج خواهد شد و در غیر اینصورت کسر خواهد گردید.

دکتر جواد فراهانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان
شهرستان هرنند

رونوشت :

معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله‌داری
معاون محترم بهداشت شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرنند جناب آقای مهندس محمد محسنی
کارشناس محترم بهداشت حرفه‌ای شهرستان هرنند سرکار خانم مهندس رحیمیان
کارشناس محترم کارگزینی شهرستان هرنند سرکار خانم رحمانی