

سرکار خانم/ جناب آقای دکتر
مسئول فنی محترم مرکز درمان سوء مصرف مواد

با سلام و احترام
به استحضار می‌رساند پیرو نامه شماره ۷۱۱/۹۰۹۸ مورخ ۹۴/۳/۱۸ در خصوص تغییر فرم آمار سه ماهه (فصلی)، خواهشمند است دستور فرمایید آمار سه ماهه (فصل تابستان) سال جاری در فایل Exell شماره ۱ که مرتبط با اطلاعات درمان آن مرکز می‌باشد (پیوست نامه مذکور) به آدرس ایمیل ravandep@sums.ac.ir مانند آمار سه ماهه فصل قبل ارسال گردد.
لازم به ذکر است مهلت ارسال آمار در موعد مقرر از تاریخ ۹۴/۷/۱ لغایت ۹۴/۷/۷ می‌باشد.

دکتر عباس جباریان
رئیس اداره درمان سوء مصرف مواد



آ شمس وار