

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

با سلام و احترام
به پیوست تصویر نامه مدیر کل محترم بیمه سلامت فارس شماره ۱۷۶۲۷۰ / ۱۴۰۲ / تاریخ ۱۸ / ۰۵ / ۱۴۰۲ در خصوص صدور و تمدید پروانه های قانونی مطب و مراکز درمانی **منوط به عقد قرارداد** با سازمان های بیمه گر پایه جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال می گردد.

دکتر علیرضا صحراگرد
سرپرست دفتر اعتیاد دانشگاه

