

جناب آقای/سرکار خانم دکتر

مسئول فنی محترم مرکز درمان سوء مصرف مواد

موضوع: گزارش جلسات آموزشی مسمومیت مواد مخدر و الکل

با سلام و احترام

با توجه به بخشنامه جدید وزارت خواشمدذ است ضمن برگزاری منظم جلسات گروه درمانی با عناوین اختصاصی مرتبط با مسمومیت مواد مخدر و الکل (مانند: علائم بیش مصرف مواد مخدر، عوارض مصرف همزمان متادون و مواد مخدر، علائم مصرف زیاد از حد متادون، عوارض جسمی مصرف الکل، حوادث و خطرات ناشی از کاهش هشیارایی بدنبال مصرف الکل و) و ثبت و نگهداری مدارک مرتبط با این جلسات در مرکز (جهت بررسی حضوری در زمان بازرسی توسط کارشناس نظارت) نسبت به تکمیل و ارسال ماهیانه جدول زیر به این اداره (ارسال دستی یا از طریق آدرس صندوق الکترونیکی ذیل) اقدام نمائید:

۱- نام مرکز

۲- تاریخ برگزاری جلسه

۳- عنوان جلسه

۴- تعداد افراد حاضر در جلسه

۵- مدت جلسه (برحسب ساعت و دقیقه)

آدرس صندوق پستی الکترونیکی: dept۲۴۳۰۲۸۴۷۸۲@sums.ac.ir

دکتر عباس جباریان

رئیس اداره درمان سوء مصرف مواد



دکتر کشاورز



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست: برگ صفحه

