



بسمه تعالی

شماره: ۵/د/۱۴۶۹۲۶

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۱۰

ساعت: ۱۱:۳۵

پیوست: دارد

رئیس محترم مراکز آموزشی درمانی: امام رضا (ع)، شهید مدنی، کودکان، شهدا، الزهرا (س)،  
سینا، علوی، رازی، نیکوکاری، طالقانی، اسدآبادی

رئیس محترم بیمارستان شهرستان: اهر، اسکو، آذرشهر، بستان آباد، بناب، جلفا، شبستر، کلیبر،  
مرند، میانه، ملکان، هشترود، عجب شیر، هریس، ورزقان، چاراویماق


رئیس محترم بیمارستان: شفا، شمس، امیرالمومنین (ع)، ۲۹ بهمن، شهریار، امام سجاد، امام  
علی (ع)، شهید محلاتی، استاد عالی نسب، بهبود، نورنجات، ولیعصر تبریز، الغدیر

موسس و مسئول محترم فنی آزمایشگاه

موضوع: ارائه نتایج سرولوژیک کووید ۱۹ جهت مطالعات آماری و اپیدمیولوژیک

با سلام و احترام:

با توجه به ضرورت بررسی شاخصهای ایمنی و بهداشتی و همچنین مطالعات اپیدمیولوژیک در  
خصوص وضعیت ایمنی افراد جامعه در مواجهه با بیماری کووید ۱۹، لازم است نتایج کلیه آزمایشات  
انجام شده اعم از مثبت یا منفی طبق فرم پیوست، تکمیل و حداکثر تا پنجم هرماه در اختیار  
مدیریت امور آزمایشگاههای استان قرار گیرد.

دکتر روزبه رجائی  
معاون درمان دانشگاه  


رونوشت:

جناب آقای دکتر بهزاد میلی مدیر محترم امور آزمایشگاه های استان آذربایجان شرقی