



جناب آقای دکتر محمدعلیزاده
مدیریت محترم نظارت، اعتبار بخشی و صدور پروانه ها

با سلام و احترام

به پیوست تعداد برگ نقشه بخش / مرکز / موسسه درمانی
اینجانب جهت بررسی و اظهار نظر کارشناسی تقدیم میگردد . خواهشمند است دستور فرمایید از نتیجه
کارشناسی، اینجانب را مطلع فرمایید .

تاریخ
مهر و امضاء