



مرکز آموزشی درمانی نور و حضرت علی اصغر (ع)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

معاونت درمان

مرکز آموزشی درمانی / مرکز درمانی

معرفی نامه بیمار به واحد آموزش به بیمار

واحد آموزش:

بدینوسیله خانم / آقای به شماره پرونده با تشخیص

جهت دریافت آموزش های لازم با توجه به پیشنهادات ذیل معرفی می گردند.

پیشنهادات پزشک معالج:

نام پزشک:

مهر و امضاء

پیشنهادات سرپرستار بخش:

نام سرپرستار:

مهر و امضاء

واحد آموزش به بیمار