

## رخساره معمار

متخصص فارمکولوژی بالینی  
معاونت پژوهشی بیمارستان خورشید  
ریاست مرکز توسعه تحقیقات بالینی

نام و نام  
خانوادگی

E- Mail

[meamar@med.mui.ac.ir](mailto:meamar@med.mui.ac.ir)

محل کار: بیمارستان خورشید  
تلفن: ۰۳۱-۳۲۲۲۲۱۲۷  
داخلی ۲۳۰۹

تلفن و  
محل کار

