



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی کرمانشاه

معاونت امور درمان

بسمه تعالی



۱۴۰۲/۸/۸

تاریخ:

۳۰۳۰۹۷۸۲

شماره:

تذکره:

پیوسته:

(##ایران_قوی)

جناب آقای دکتر فرزاد جلیلیان

موضوع: نامه اثر گذاری طرح تحقیقاتی

باسلام و احترام

پیرو درخواست جنابعالی و با عنایت به اهمیت امر پژوهش و اقدام گیتی بر دانش، به اطلاع می رساند پژوهش پیشنهادی شما به عنوان " بررسی میزان رضایتمندی بیماران مراجعه کننده به بیمارستان معتضدی شهر کرمانشاه در سال ۱۴۰۲ " در راستای تقاضا و نیاز این معاونت بوده و در صورت اجرا و ارائه گزارش به این مجموعه، این حوزه در خصوص بکارگیری نتایج اقدام خواهد نمود.

دکتر پرویز صوفیوند

معاون امور درمان

رونوشت به:

جناب آقای دکتر پرویز جلیلی معاون محترم تعلقات و فناوری جهت استحضار

۳ ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی معتضدی

آدرس: بلوار شهید دکتر بهشتی - ساختمان شماره دو دانشگاه علوم پزشکی معاونت امور درمان

فکس: ۰۸۳-۳۸۲۶۰۸۶۳

تلفن: ۰۸۳-۳۸۳۵۰۰۳۴