



تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۳

شماره: پ ۹۵۰

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی آموزشی استان فارس

دانشکده پیراپزشکی داراب

مسئول محترم آزمایشگاه مرکز بهداشت شهرستان

با سلام و احترام

جناب آقای /سرکار خانم فرزند..... به

شماره ملی..... منظور آزمایش های زیر به حضور

حضرتعالی معرفی می گردند. /

.FBS, Morphin ,Bun ,Cr CBC

مهندس عبدالرضا رئیسی پور

رئیس دانشکده پیراپزشکی داراب