



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۲/۲۶

شماره: ۲۸/۳۷/۸۹۴۰۴

پیوست: ندارد

۰۸:۳۰

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان: تاکستان - بوئین زهرا - آبیگ - البرز

با سلام و احترام

با عنایت به نامه شماره ۳۰۰/۱۶۲۸/۱۴۰۱/۲/۶ د تاریخ ۱۴۰۱/۲/۶ معاون محترم بهداشت وزارت متبوع با عنوان "تزریق نوبت چهارم واکسن کووید-۱۹ پرسنل بهداشت و درمان" و ضرورت انجام واکسیناسیون نوبت چهارم این گروه، به منظور افزایش سطح ایمنی نامبردگان و با در نظر داشتن افزایش موارد ابتلا به بیماری کرونا در برخی کشورها، خواهشمند است دستور فرمایید اطلاع رسانی مطلوب و فوری به کلیه اعضای محترم آن سازمان جهت تسریع در انجام واکسیناسیون مرحله چهارم بعمل آید. در صورت نیاز به هماهنگی در این خصوص، با مراکز بهداشت شهرستانهای مربوطه مطابق جدول زیر تماس حاصل گردد.

شماره تماس	نام شهرستان
۰۲۸۳۳۶۵۳۹۷۳	شهرستان قزوین
۰۲۸۳۵۲۲۲۹۲۲	شهرستان تاکستان
۰۲۸۳۲۲۴۴۴۱۰	شهرستان البرز
۰۲۸۳۴۲۲۴۱۷۰	شهرستان بوئین زهرا
۰۲۸۳۲۸۲۶۲۳۳	شهرستان آبیگ
۰۲۸۳۴۶۲۳۸۲۳	شهرستان اوج

دکتر جلال رحمانی

معاون بهداشت دانشگاه و

رئیس مرکز بهداشت استان