

جناب آقای دکتر خردمند رئیس محترم سازمان نظام پزشکی استان قزوین
 جناب آقای دکتر دیدبان رییس محترم مرکز آموزشی درمانی قدس
 جناب آقای دکتر سیمیاری رییس محترم مرکز آموزشی درمانی کوثر
 سرکارخانم دکتر فاطمه لالوها مدیر محترم گروه زنان و زایمان
 جناب آقای دکتر فرهادی رییس محترم بیمارستان امیرالمومنین (ع)
 جناب آقای دکتر مخلوقی رییس محترم بیمارستان تأمین اجتماعی رازی
 جناب آقای دکتر علی اکبری سرپرست محترم بیمارستان تأمین اجتماعی تاکستان
 سرکار خانم دکتر سیاح مدیر عامل محترم بیمارستان دهخدا
 جناب آقای دکتر عبادی رییس محترم بیمارستان پاستور
 جناب آقای دکتر خونساری سرپرست بیمارستان رحیمیان
 سرکار خانم دکتر سرخوش رحمانی رییس محترم بیمارستان شفاء
 جناب آقای دکتر حسنزاده رییس محترم بیمارستان ولیعصر (عج)
 جناب آقای دکتر سید احمدیان رییس محترم بیمارستان مهرگان
 جناب آقای دکتر چیتسازان سرپرست محترم بیمارستان شهدا
 مسئول محترم فنی آزمایشگاه خصوصی
 مسئول محترم فنی موسسه سونوگرافی

با سلام و احترام

ضمن پیوست نامه شماره ۸۴۰۷۸/۳۷/د تاریخ ۹۹/۱۱/۱ معاون
 محترم فنی مرکز بهداشت استان خواهشمند است؛ دستورفرمایید با
 توجه به دستورالعمل برنامه غربالگری سندرم داون و تریزومی-
 های ۱۳ و ۱۸ نسبت به گزارش تلفنی موارد مثبت غربالگری و
 تشخیص ژنتیک مبتلا به سندرم داون به رابط شهرستان محل سکونت
 مادر اقدام مقتضی صورت پذیرد.

اسامی رابطان شهرستانها

شماره تماس	شهرستان	نام و نام خانوادگی
33656840	قزوین	آشوری لیلا
35222922	تاکستان	رحمانی پریسا
34224170	زهرا بویین	رذاقلی طاهره
32826233	آبیک	روستا فهیمه پیشه
32249716	البرز	حسینی محبوبه
34623823	آوج	نعمتی آنایید

دکتر علی اکبر گرمی
 سرپرست معاونت درمان

۱۳۹۹/۱۱/۰۱

د/۳۷/۸۴۰۷۸

دارد

۰۹:۴۸

جناب آقای دکتر کرمی
سرپرست محترم معاونت درمان دانشگاه

با سلام و احترام

با عنایت به اجرای برنامه ساماندهی غربالگری سندرم
داون و تریزومی های ۱۳ و ۱۸ و لزوم گزارش موارد مثبت
غربالگری توسط مراکز پاراکلینیکی به رابط برنامه در شهرستان،
به پیوست لیست رابطین برنامه در ستاد شبکه های بهداشت و درمان
شهرستان های تابعه ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید
لیست مذکور در اختیار مراکز پاراکلینیک (آزمایشگاه های تشخیص
طبی، مراکز انجام سونوگرافی و متخصصین زنان) قرار داده شود و
تأکید گردد طبق دستورالعمل برنامه موارد مثبت غربالگری و
تشخیص ژنتیک مبتلا به سندرم داون به صورت تلفنی فوری به رابط
شهرستان محل سکونت مادر جهت انجام پیگیری های لازم گزارش داده
شود.

دکتر ناهید یزدی
معاون فنی مرکز بهداشت استان

رابطین غربالگری سندرم داون			
ردیف	شهرستان	نام و نام خانوادگی	شماره تماس
1	قزوین	لیلا آشوری	33656840
2	تاکستان	پریسا رحمانی	35222922
3	بویین زهرا	طاهره رضاقلی	34224170
4	آبیک	فهیمه روستا پیشه	32826233
5	البرز	محبوبه حسینی	32249716
6	اوج	آناهید نعمتی	34623823