

۱۳۹۷/۰۶/۱۴

۰۸۱۳/۸۱۵۲

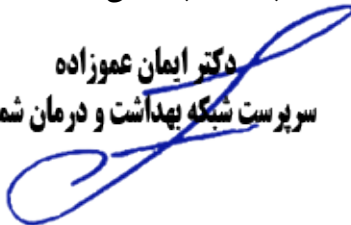
ندارد

مسئولین محترم مراکز و پایگاههای تابعه شبکه بهداشت و درمان شمیرانات

با سلام ،
احتراماً، با توجه به افزایش آمار مرگ و میر مادران بر اثر ترومبوآمبولی و با توجه به تأکید مدیر گروه واحد سلامت خانواده معاونت بهداشتی، خواهشمند است، دستور فرمایید، فرم ترومبوآمبولی در سامانه سیب برنامه مادران، در مواجهه با مادران بالای ۳۵ سال، BMI بالای ۳۰، چندقلویی، بارداری پنجم و بالاتر، لوپوس، ناهنجاری اسکلتی، سابقه ترومبوآمبولی/ترومبوفیلی تکمیل گردد.

دکتر ایمان عموزاده

سرپرست شبکه بهداشت و درمان شمیرانات



۱۳۹۷/۰۶/۱۴

۰۸۱۳/۸۱۵۲

ندارد