**جناب آقای دکتر صدراییمدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ریسرکار خانم دکتر تاجیکمدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهرجناب آقای دکتر سلمانی ندوشنرئیس محترم مرکز بهداشت جنوب تهران**

**با سلام**

 احتراماً؛ بدینوسیله به پیوست نامه شماره 15946/300 د مورخه 24/08/1400 که به امضاء دو معاونت محترم بهداشت و درمان وزارت متبوع رسیده، در خصوص**"شیوه نامه گواهی پزشکی فوت"** جهت استحضار، بهره برداری و هرگونه اقدام مقتضی، حضورتان ایفاد می گردد.