



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

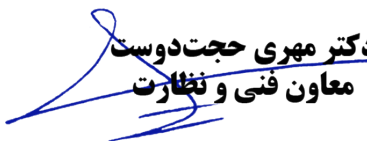
شماره: ۵/۱۰۰/۷۰/۴۳۹۵

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۵/۰۲

## ریاست محترم هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان ....

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۷۵۱۵ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۴ معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با موضوع " ابلاغ دستورالعمل اجرایی OFF LABEL " جهت استحضار و هرگونه بهره برداری ایفاد می گردد.  
پیوست در مراجع است.

  
دکتر مهری حجت دوست  
معاون فنی و نظارت