

شماره: ۹۵,۱۹۲
تاریخ: ۹۳,۳۱



مؤسسه خیریه و غیرانتفاعی
بنیاد صالح
یا مجوز رسمی سازمان بهزیستی

بسمه تعالی

مدیریت محترم گروه مهربانه

با سلام :

احتراما ضمن تشکر از حمایت های جنابعالی و گروه محترم مهربانه، اعلام می گردد وجه جمع آوری شده جهت انجام پروژه "تامین هزینه درمان سرطان یک مادر سرپرست خانوار" پرداخت گردید و ایشان در تاریخ ۳۰ خرداد تحت عمل جراحی قرار گرفتند.

همچنین به پیوست گواهی پزشک معالج قبل و بعد از عمل و فیش واریزی مبلغ پروژه از طرف بنیاد به حساب پزشک ایشان جهت استحضار تقدیم می گردد.

از بذل عنایت و همکاری شما سپاسگزاریم.



قائم مقام ریاست هیئت مدیره و مدیر عامل

تلفن : ۲۲۲ ۶۱۵۹۹ تلفکس : ۲۲۲ ۶۱۶۰۰

آدرس : تهران، بلوار میرداماد، میدان مادر، خیابان مهریز، سکویه چهاردهم، پلاک ۱۴، واحد ۱

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دکتر فاطمه جعفری می شود خدمت

به اطلاع آید که سرکاران بورد تخصصی انورج SCC

تایید نمود انجام جراحی های مبتلا و لیزر در ران من با تشکر و سپاس نامه بزرگوار به عذر نگارنده و خانم سرکاران
 و تقدیرش منسوب به حسن چشم اندازات در ران در راهی جهت پیشگیری از پیشرفت بیماری
 در صورتی صورت داده شود با تشکر کمترین ضرر من ضرر کمترین جهت انجام جراحی و لیزر در ران
 مجلس منظمی ضرر در اینجا میلیدن با لیبلاش در ضمنی در ضمنی لیبلاش با اعلام احترامات

دکتر فاطمه جعفری
 متخصص پوست و مو
 نظام پزشکی: ۲۷۱۷۰

Iranian Society of Dermatology
 متخصص پوست، مو، زیبایی و لیزر
 شماره نظام پزشکی: ۲۷۱۷۰
 شماره عضویت انجمن: ۱۰۵۹
 انجمن تخصصی پوست ایران

۹۵/۳/۷

نام بیمار: _____
 تاریخ: _____

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دکتر فاطمه جعفری می شود خدمت

به اطلاع آید که سرکاران بورد تخصصی پوستی

تایید نمود انجام جراحی های مبتلا و لیزر در ران من با تشکر و سپاس نامه بزرگوار به عذر نگارنده و خانم سرکاران
 و تقدیرش منسوب به حسن چشم اندازات در ران در راهی جهت پیشگیری از پیشرفت بیماری
 در صورتی صورت داده شود با تشکر کمترین ضرر من ضرر کمترین جهت انجام جراحی و لیزر در ران
 مجلس منظمی ضرر در اینجا میلیدن با لیبلاش در ضمنی در ضمنی لیبلاش با اعلام احترامات

دکتر فاطمه جعفری
 متخصص پوست، مو، زیبایی و لیزر
 شماره نظام پزشکی: ۲۷۱۷۰
 شماره عضویت انجمن: ۱۰۵۹
 انجمن تخصصی پوست ایران

۹۵/۳/۷

تهران - خیابان ولیعصر
 بالاتر از توانیر، خیابان شاهین
 پلاک ۱۰
 تلفن: ۸۰۰۰۰۰۰۰۰

انتقال از طریق کارت (سحب)

تحت عمل (در لایه زیرین)

رسید انتقال وجه از طریق کارت

تاریخ انجام انتقال: 11:17 1395/03/09

شماره کارت مبدأ:

نام انتقال دهنده: بنیاد نیکوکاری صالح

واریز به شماره کارت (سپرده):

نام دارنده سپرده مقصد:

بانک مقصد:

مبلغ انتقال: 30,000,000 ریال

شماره پیگیری: 615011939209

