

محل الصاق عکس

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

آزمایشگاه محترم

سلام علیکم

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به انجام آزمایشهای مربوطه در خصوص

عدم اعتیاد به مواد مخدر جناب آقای فرزند به شماره

شناسنامه صادره از متولد اقدامات لازم انجام و نتیجه

به حج و زیارت استان اعلام گردد. %

امضاء و مهر دفتر یا مدیر