

مشخصات فردی



* شماره عضویت : ۹۶۰۱۳۳

* نام و نام خانوادگی : حسین مصلحی

* رشته ارزیابی : درمان (دارو- بستری- پاراکلینیکی)

* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۴۶۲/۱۴۱۳۶

* تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۶/۱۰/۲۰

* تلفن ثابت : ۰۵۱۵۵۲۵۴۶۹۱

* تلفن همراه : ۰۹۱۰۵۰۲۰۹۴۷

* پست الکترونیک : hossein.moslehi44@gmail.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) دیپلم اقتصاد اجتماعی

(۲) دوره داروییاری و تکنسین امور دارویی سال ۷۰

(۳) بازآموزی کارکنان داروخانه و اسناد پزشکی از سال ۷۴ تا ۹۱ هر ساله در مشهد

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) تکنسین امور دارویی و ابواب جمع دارویی درمانگاه تأمین اجتماعی شهرستان کاشمر از سال ۷۱ الی ۹۱

(۲) نماینده اسناد پزشکی تأمین اجتماعی خراسان رضوی از تاریخ ۸۴/۰۵/۰۱ لغایت ۹۱/۱۲/۲۹ بعنوان کارشناس

خسارت در زمینه درمان در کلیه امور اسناد پزشکی

(۳) از سال ۹۳ تا ۹۶ به عنوان کارشناس خسارت درمان در بیمه ایران شهرستان کاشمر