

## مشخصات فردی



- \* شماره عضویت : ۹۶۰۰۸۳
- \* نام و نام خانوادگی : ساناز کامران کوچصفهانی
- \* رشته ارزیابی : درمان
- \* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۱۴۶۵/۲۷۵
- \* تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۵/۰۴/۲۶
- \* تلفن ثابت : ۸۸۶۴۸۶۰۱
- \* تلفن همراه : ۰۹۱۲۲۰۲۱۸۸۷
- \* پست الکترونیک : sanazkamran88sos@gmail .com

## سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) کارشناسی پرستاری

## سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) کارشناس خسارت درمان از سال ۱۳۸۶ تا کنون