

مشخصات فردی



* شماره عضویت : ۹۶۰۰۷۲

* نام و نام خانوادگی : سهیل هوشنگ پور

* رشته ارزیابی : درمان و حوادث

* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۳۲۰/۱۴۸۸۰

* تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۵/۱۱/۱۳

* تلفن ثابت : -

* تلفن همراه : ۰۹۲۱۲۸۴۵۵۶۷

* پست الکترونیک : dr.houshangpour@yahoo.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) دانشگاه علوم پزشکی اراک - دکترای پزشکی

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) شرکت بیمه ایران پزشک معتمد شعبات و مدیریت بیمه‌های اشخاص (حوزه ستادی)، بازرس ویژه مراجع درمانی

(۲) اجرای صندوق درمانی ستاد مبارزه با مواد مخدر ریاست جمهوری

(۳) ارزیاب خسارت بیمه درمان شرکت بیمه البرز، کارآفرین و یاری رسان پارسیان