



مشخصات فردی

- * شماره عضویت : ۹۰۰۰۱۶
- * نام و نام خانوادگی : محمد علی عبدالحی
- * رشته ارزیابی : حادثه
- * شماره پروانه بیمه مرکزی: ۵۳/۱۳۳
- * تاریخ صدور پروانه : ۸۹/۱۲/۱۷
- * تلفن ثابت : ۰۲۵۳۷۷۲۴۷۷۹ (مطب)
- * تلفن همراه : ۰۹۱۲۲۵۳۹۷۸۵
- * پست الکترونیک : drabdolhay@gmail.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) دکتری پزشکی عمومی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) کارشناس پزشکی قانونی از سال ۱۳۸۲

(۲) مدرس دانشگاه از سال ۱۳۸۳