

## مشخصات فردی



\* شماره عضویت : ۹۶۰۱۲۸

\* نام و نام خانوادگی : معصومه حسن پور

\* رشته ارزیابی : حادثه و درمان

\* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۱۲۹/۱۵۱۴

\* تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۰/۱۱/۱۱

\* تلفن ثابت : ۲۲۸۸۲۲۰۶

\* تلفن همراه : ۰۹۱۲۸۱۹۸۵۴۶

\* پست الکترونیک : concord\_mah@yahoo.com

## سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) دکترای عمومی پزشکی از دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

## سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) پزشک معتمد بانک مرکزی، بیمه معلم، بیمه SOS و بیمه البرز

(۲) کارشناس مسئول نظارت ستادی بیمه آتیه سازان حافظ

(۳) کارشناس اسناد بیمارستانی بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان غربی و جانشین رئیس اسناد پزشکی