

آدرس شبکه بهداشت و درمان شهرستان فردیس



فردیس – بعد از فلکه پنجم – بلوار شهید بیات غربی
خیابان ۵۹ غربی – ساختمان پنج طبقه – پلاک ۴۵۲

کد پستی: ۳۱۷۶۷۹۴۱۱۰