



مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) ارومیه

فرم مشخصات اعضای هیأت علمی مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) ارومیه

مشخصات فردی :

پست الکترونیکی	نام و نام خانوادگی
Dr.azam2011@gmail.com	اعظم میوه فروشان

سوابق تحصیلی :

مرتبۀ علمی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	از دانشگاه	گروه آموزشی
استادیار	فوق تخصص	نفرولوژی	تهران	داخلی

سوابق علمی :

– مقالات (عنوان، سال نشر، نام مجله، شماره مجله) :

ASSESSMENT OF CLINICAL AND PARACLINICAL MANIFESTATIONS OF PATIENTS WITH RENAL FAILURE DUE TO MULTIPLE MYELOMA FROM A REFERRAL KIDNEY CENTER (2003 TO 2011)