

شماره : ۱۲/۷/۷۲۵۸۱.۱.۲.۵.۸.۱.۲.۵.۸

تاریخ : ۱۴۰۱/۱۱/۱۵

ساعت : ۱۱:۲۵

پیوست : دارد

بیمه‌ری



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم مراکز غیر دولتی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست فرمت آماری برنامه غربالگری شنوایی نوزادان و شیرخواران، ارسال می گردد. مقتضی است دستور فرمائید فرم آماری پیوست به صورت فصلی تکمیل و حداکثر تا دو روز بعد از شروع فصل جدید، به آدرس زیر ایمیل گردد. لذا لازم است اطلاعات فصل پاییز طبق فرمت آماری پیوست تکمیل و در اسرع وقت ارسال گردد. در صورت هر گونه سؤال با شماره داخلی ۲۳۱، سرکار خانم شیروی تماس حاصل گردد. فایل های مربوطه جهت دسترسی بیمارستان هایی که دسترسی به اتوماسیون ندارند، بر روی سایت معاونت درمان به آدرس ta.mui.ac.ir/ساختار/مدیریت پرستاری/آیین نامه ها و دستورالعمل ها، فرم ها و چک لیست ها بارگزاری شده است.

nurse_office@mui.ac.ir

دکتر سید مرتضی حیدری
معاون درمان

رونوشت :

سرپرست محترم مدیریت پرستاری دانشگاه سرکارخانم دکتر رستگاری

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir