

شماره : .....۱۲/۷/۵۵۷/پ.....

تاریخ : .....۱۴:۵۱:۰۶.....

ساعت : .....۱:۱۱.....

پیوست : .....نیدارد.....



معاونت درمان

**روسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه**  
**مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان بر خوار**  
**رئیس محترم بیمارستان حجتیه اصفهان**  
**رئیس محترم بیمارستان شهید آیت الله صدوقی**  
**رئیس محترم بیمارستان دکتر علی شریعتی اصفهان**  
**رئیس محترم بیمارستان و دارالشفای حضرت زهرا (س)**  
**ریاست محترم مرکز تخصصی کلیه حضرت ابوالفضل (ع)**  
**مدیر محترم درمانگاه عمومی فاطمیه (س)**  
**مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی خیریه گلپایگان**  
**مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی امام سجاد دهق**  
**مرکز فوریت پزشکی زواره اردستان**  
**مدیر محترم درمانگاه خیریه هرند**

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۴۴۵ مورخ ۱۴۰۵/۰۱/۳۰ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع " ثبت خدمات دیالیز در سامانه های موازی " جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکر است مکاتبه فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس [Ta.mui.ac.ir](http://Ta.mui.ac.ir)، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، بخش آیین نامه ها و دستورالعملها جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

**دکتر فریبرز خورش**

**معاون درمان**

رونوشت :

مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار  
معاون محترم توسعه و مدیریت منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار  
سرپرست محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه جناب آقای مهندس مسعودی: جهت استحضار  
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی  
مسؤل محترم اداره هماهنگی امور بیمه پشتیبانان تانزان در این شهر، کارآبخالم قجعفر طایله (اول)  
تلفن : ۲-۳۶۶۱۹۶۶۱ و ۵-۳۶۶۱۹۶۶۴

تارنما : [www.ta.mui.ac.ir](http://www.ta.mui.ac.ir) - پست الکترونیک : [treatment@mui.ac.ir](mailto:treatment@mui.ac.ir)