



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :/...../.....
تاریخ :/...../.....
ساعت :
پیوست :

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه
رؤسای محترم کلیه بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به سایر ارگانها
مؤسسين و مسئولین فنی محترم کلیه درمانگاه های شبانه روزی عمومی و تخصصی
مسئولین فنی محترم کلیه مراکز جراحی محدود استان اصفهان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۸۰۲۲ مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۲۲ رئیس محترم مرکز نظارت و اعتبار بخشی امور درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص بازنگری چک لیست های ارزیابی واحد پذیرش بیماران بین الملل (IPD) ارسال می گردد. مقتضی است نسبت به انجام خود ارزیابی براساس چک لیست جدید اقدام نموده و نتیجه در روز بازدید میدانی توسط این معاونت مورد بررسی قرار خواهد گرفت.

شایان ذکر است مراکز که فاقد مجوز IPD می باشند، نسبت به اعلام آمادگی ارزیابی طبق چک لیست پیوست اقدام نمایند.

اطلاعیه فوق جهت سهولت دسترسی، در سایت معاونت درمان به آدرس ta.mui.ac.ir قسمت ساختار / واحد گردشگری / اخبار گردشگری / بارگذاری گردیده است.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان

رونوشت :

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان : جهت استحضار و صدور دستور اقدام لازم
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی جناب آقای دکتر گنجی

آدرس: خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir