

شماره :۱۹/۲۸/۷/۱۲/۱۲۰۰پ...

تاریخ :۱۴۰۵/۰۴/۰۱.....

ساعت :۱۳:۰۰.....

پیوست :نیدارد.....



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه رؤسای محترم بیمارستانهای خصوصی، 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 مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۶۲۳ مورخ ۱۴۰۵/۰۳/۲۷ رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری های وزارت متبوع با موضوع " تقبل هزینه های درمان بیماران دچار مرگ مغزی اهدا کننده عضو در بیمارستان های تحت پوشش " جهت آگاهی و بهره برداری لازم حضورتان ارسال می گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه ها، تعرفه و استاندارد، بخش آیین نامه ها و دستورالعمل ها، جهت بهره برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

دکتر فریبرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار
رئیس هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستان اصفهان- جناب آقای دکتر جوادی: جهت استحضار
مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار
مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
مدیرکل محترم سازمان تامین اجتماعی نیروهای مسلح استان اصفهان: جهت استحضار
مدیر محترم سندیکای بیمه های تکمیلی(بیمه ایران): جهت استحضار
معاون محترم توسعه و مدیریت منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار
رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: 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 ، تعرفه و استاندارد سرکار خانم جعفرطیاری