

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۶

شماره: ۱۲/۷/۹۹۶ پ

پیوست: ندارد

**روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
مدیریت محترم سازمان تامین اجتماعی**

**روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان
موضوع: آئی - ابلاغ ویرایش اول فرم تریاژ اورژانس بیمارستانی جهت پیاده سازی در HIS**

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه ۴۰۰/۱۹۱۰ مورخ ۹۹/۲/۸ رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت متبوع ارسال میگردد. مقتضی است دستور فرمایید جهت پیاده سازی و استفاده فرم مذکور در HIS بیمارستان برنامه ریزی لازم انجام گرفته و از ابتدای خرداد ماه سال جاری اطلاعات بیماران به سپاس ارسال گردد.

(مراکز غیر دانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون ندارند دستورالعمل و فرم فوق الذکر بر روی سایت معاونت درمان - امور بیماری ها - اداره تعالی خدمات بالینی - واحد مدیریت اطلاعات سلامت - آیین نامه ها بارگذاری شده است.)

دکتر بهروز کلیدری
معاون درمان