شماره : ....۱۲/۷/۲۶۸۵پ...
تاریخ : ....۱۴۰۱/۰۵/۰۱.....
ساعت : ....۸:۳۲:.....
پیوست : ....ندارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی ، خیریه و وابسته به سایر ارگانها

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۷/۶۳۰/د مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۸ رئیس محترم اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه در خصوص ارزیابی ظرفیت بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی در حوادث و بلایا ارسال می‌گردد. مقتضی است دستور فرمایید فرم excel پیوست نامه مذکور، بر اساس کتاب "مجموعه ابزارهای ملی ارزیابی سلامت در حوادث و بلایا- ابزار شماره۳ " به طور کامل تکمیل و لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۱۰ در قالب فایل Excel پس از ارسال مکاتبه رسمی، به آدرس hems@mui.ac.ir (اداره اورژانس بیمارستانی معاونت درمان) ارسال گردد. لازم به ذکر است از ارسال اطلاعات در قالب CD خودداری شود و صرفاً از طریق ارسال به ایمیل عنوان شده اقدام گردد.

جهت مراکز غیردانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند فرم مذکور بر روی سایت معاونت درمان- قسمت نظارت و اعتباربخشی بیمارستان‌ها- اداره اورژانس بیمارستانی بارگذاری شده است.

دکتر غلامعلی دوروشی
مدیر نظارت و
اعتبار بخشی امور درمان

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۰۳۱ ، تلفکس : ۳۶۶۱۲۱۹۳-۰۳۱
treatment@mui.ac.ir