



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : .....۱۲/۷/۶۶۵۷...  
تاریخ : .....۱۴۰۱/۰۹/۲۴...  
ساعت : .....۹:۵۲...  
پیوست : .....ندارد...

**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 ۴۰۰/۲۴۳۸۵ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۲۱ معاون محترم درمان وزارت متبوع، منضم به مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۴۰۱/۲۱۳۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۱۲ معاون محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی در خصوص «**ممنوعیت کپی از مدارک هویتی خدمت گیرندگان**» جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. مقتضی است در صورت مشاهده هرگونه مغایرت در عملکرد ناظرین سازمان مذکور، مراتب به قید فوریت به این معاونت جهت پیگیری های لازم منعکس فرمایید.

شایان ذکر است ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، دستورالعمل و آیین نامه‌ها جهت بهره‌برداری مراکز، قابل دریافت می‌باشد.

**دکتر سید مرتضی حیدری**  
**معاون درمان**

رونوشت :

مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار  
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

آدرس: خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)  
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir