



## معاونت درمان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : .....۱۲/۷/۹۲۵۴.....پ  
تاریخ : .....۱۴/۰۰/۱۰/۱۴.....  
ساعت : .....۸:۷.....  
پیوست : .....ندارد.....

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه  
مدیران محترم شبکه‌های بهداشت و درمان  
رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۱۸۲۷ مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۰۹ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع «ابلاغ شرایط تعهد اسپری نیوتروپیوم پروماید» جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس [Ta.mui.ac.ir](http://Ta.mui.ac.ir)، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، دستورالعمل و آیین نامه‌ها جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر سید مرتضی حیدری  
معاون درمان

رونوشت :

سرپرست محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی  
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان  
مدیر محترم درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان جناب آقای دکتر علی اعتصام پور  
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح  
اشخاص: مدیر محترم بیمه ایران : نماینده سندیکای بیمه‌های تکمیلی  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر اعرابی  
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اعتباری  
معاون محترم بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر امین  
مدیر محترم اقتصاد درمان، استاندارد ها و فناوریهای سلامت جناب آقای دکتر رضایتمند