شماره : ....۱۲/۷/۴۲۴۹پ....
تاریخ : ....۱۴۰۱/۰۷/۰۶.....
ساعت : ....۰۹:۰۹.....
پیوست : ....ندارد.....

بسمه تعالی

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 ۴۰۰/۱۵۵۵۴د مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۰ معاون محترم درمان وزارت متبوع،منضم به مکاتبه شماره ۱۴۲/۲۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۱/۲۲ دبیر محترم شورایعالی بیمه سلامت و مدیرکل دفتر برنامه ریزی و سیاست گذاری بیمه سلامت با موضوع « **نحوه محاسبه و پرداخت هزینه اندازه گیری گازهای خونی و الکترولیت های خون در بخش های مراقبت ویژه** » جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکراست ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرسTa.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، دستورالعمل و آیین نامه ها جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان،قابل دریافت می‌باشد.

دکتر سید مرتضی حیدری
معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان : جهت استحضار
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار
اشخاص: مدیر محترم بیمه ایران : نماینده سندیکای بیمه های تکمیلی جهت استحضار
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر اعرابی: جهت استحضار
کارشناس محترم اداره هماهنگی امور بیمه ها، تعرفه ها و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

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