



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

معاونت درمان

مدیران محترم شبکه‌های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

روسای محترم مراکز جراحی محدود

مسئولین محترم درمانگاههای عمومی و تخصصی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۳۳۷۳۲ مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۸ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع «ابلاغ پوشش بیمه ای دوز شکل جدید داروی اتوپوزاید» جهت آگاهی و اقدام لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکر است جهت مراکز که به اتوماسیون اداری دسترسی ندارند ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، بخش آیین نامه‌ها و دستورالعملها، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان
از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی: جهت استحضار
مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار
مدیر محترم درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
سندیکای بیمه گران ایران: جهت استحضار
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار
رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی: جهت استحضار
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار
معاون محترم آموزشی دانشگاه جناب آقای دکتر معصومی: جهت استحضار
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اعتباری: جهت استحضار
معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: جهت استحضار
رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار
سرپرست محترم مدیریت روابط عمومی جناب آقای دکتر عقدک: جهت استحضار
مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه جناب آقای دکتر جنگی: جهت استحضار و دستور اقدام لازم
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر جنگجو
سرپرست محترم نظارت و اعتبار بخشی امور درمان جناب آقای دکتر دیباجی فروشانی
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

آدرس: خیابان شهید آیت ... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir