

شماره :۱۲/۷/۵۲۹۴.....پ
تاریخ :۱۴۰۰/۰۶/۱۵.....
ساعت :۱:۳۳.....
پیوست :ندارد.....

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
مدیران محترم شبکه های بهداشت و درمان
رؤسای محترم بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۱۹۷۹ مورخ ۱۳/۰۶/۱۴۰۰ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع « پوشش بیمه ای واکسن پنوموکوک پلی والان » جهت آگاهی و بهره برداری لازم حضورتان ارسال می گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه ها، تعرفه و استاندارد، دستورالعمل و آیین نامه ها جهت بهره برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

دکتر بهروز کلیدری
معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه سرکارخانم دکتر چنگیز
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 بیمه های تکمیلی
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اصلانی
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر رضایتمند
معاون محترم بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر حیدری
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی
سرپرست مدیریت اقتصاد درمان، استانداردها و فناوریهای سلامت جناب آقای دکتر اشرفی

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

treatment@mui.ac.ir