



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :۱۲/۷/۷۲۷۶...پ..
تاریخ :۱۴۰۳/۰۸/۰۳.....
ساعت :۱۲:۳۸.....
پیوست :دارد.....

رؤسای محترم مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه
رؤسای محترم بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به اینکه در حال حاضر امکان گزارش گیری موارد سقط جنین از سامانه وزارت متبوع وجود ندارد، مقتضی است دستور فرمایید آمار مراجعین به آن مرکز به دلیل سقط جنین در شش ماهه اول سال جاری، طبق فایل اکسل پیوست تکمیل و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۸/۱۰ به این معاونت ارسال گردد.

جهت دسترسی مراکز غیر دانشگاهی فایل پیوست در سایت معاونت درمان به آدرس: ta.mui.ac.ir در لینک ساختار/ امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی/ اداره مامایی/ فرم ها و چک لیست ها بارگذاری شده است.

دکتر فریبرز خوروش

معاون درمان

رونوشت :

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان

رئیس محترم اداره مامایی سرکارخانم جوانمردی

مسئول محترم پشتیبانی سایت و میز خدمت الکترونیک سرکارخانم عباسیان

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

تارنما : www.ta.mui.ac.ir - پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir