

شماره : ۳۹۵/۷/۱۲/پ..

تاریخ : ۱۴۰۳/۰۵/۰۸

ساعت : ۹:۱۴

پیوست : د.د.

بسم الله الرحمن الرحيم

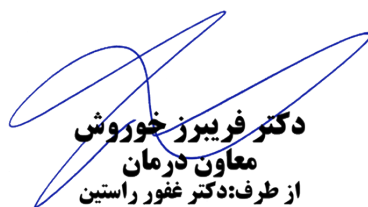


معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه
رؤسای محترم کلیه بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها
روسای محترم مراکز جراحی محدود
مسئولین محترم درمانگاههای عمومی و تخصصی
مسئولین محترم موسسه های چشم پزشکی آفتاب نقش جهان، دید آوران و زاینده رود

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۸۳۷۰ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۸ معاون محترم درمان وزارت متبوع در خصوص بروز رسانی لیست بیماران چشمی نیازمند به تزریق داروی ویزوداین، جهت اطلاع و دستور اقدام لازم ارسال می گردد. با توجه به لزوم تکمیل اطلاعات و نیازسنجی جهت پیگیری واردات داروی فوق الذکر، مقتضی است فرم **تایید تجویز داروی ویزوداین (به پیوست)**، به همراه **مهر و امضای دو نفر چشم پزشک فوق تخصص شبکیه**، جهت بیماران نیازمند دارو، تکمیل شده و تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۱۵ به این معاونت ارسال گردد. ضمناً فرم ذکر شده بر روی سایت معاونت درمان به آدرس : Ta.mui.ac.ir / ساختار / مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی / اداره امور بیماریها / بخش مکاتبات، جهت بهره برداری قابل دسترسی می باشد.


دکتر فریبرز خورش
معاون درمان
از طرف: دکتر غفور راستین

رونوشت :

رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار و اطلاع رسانی به گروه چشم پزشکی
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اعتباری: جهت استحضار
سرپرست محترم مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر راستین

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