



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : .....۱۲/۷/۷۸۸۱...پ  
تاریخ : .....۱۴۰۲/۰۹/۱۳.....  
ساعت : .....۹:۵۴.....  
پیوست : .....ندارد.....

## 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 در مانگاههای تخصصی**  
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۲۹۷۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۹/۰۶ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع «ابلاغ شناسنامه و استاندارد خدمت مطالعه الکتروفیز یولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش» جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، بخش راهنماهای طبابت بالینی جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

**دکتر فریبرز خورش**  
**معاون درمان**

### رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار  
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی: جهت استحضار  
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان : جهت استحضار  
مدیر محترم درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: 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  
رئیس محترم کمیته گایدلاین های تحول نظام سلامت دانشگاه جناب آقای دکتر نعمت الهی: جهت استحضار و دستور اقدام لازم  
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 سرکار خانم جعفر طیاری

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)  
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir