

شماره : ۱۵۴۳/۱۲/۱۳۹۳

تاریخ : ۱۴۰۳/۰۲/۲۹

ساعت : ۱۶:۱۱:۱۱

پیوست : دارد



معاونت درمان

## رؤسای محترم مراکز آموزشی 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)، مقتضی است دستور فرمائید مشخصات والدین متولدین با جنسیت مذکر از تاریخ ۱۴۰۳/۱/۲۵ لغایت ۱۴۰۳/۱/۲۹ در قالب جدول پیوست حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۳ **به صورت محرمانه** به این معاونت ارسال گردد.

لازم به ذکر است جهت دسترسی مراکز غیر دانشگاهی جدول پیوست در سایت معاونت درمان به آدرس [ta.mui.ac.ir](http://ta.mui.ac.ir) در لینک ساختار/ اموربیماریها و مراکز تشخیصی درمانی/ اداره مامایی/ آیین نامه ها و دستورالعمل ها/ سلامت نوزادان بارگذاری شده است.

**دکتر علی اکبر جنگجو**  
مدیر امور بیماریها و  
مراکز تشخیصی و درمانی

رونوشت :

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار

رئیس محترم اداره مامایی سرکارخانم جوانمردی

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

تلفن: ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱، فکس: ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

تارنما: [www.ta.mui.ac.ir](http://www.ta.mui.ac.ir) - پست الکترونیک: [treatment@mui.ac.ir](mailto:treatment@mui.ac.ir)