



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : .....۱۲/۷/۳۱۹۵...پ...  
تاریخ : .....۱۴/۰۲/۰۴/۲۴...  
ساعت : .....۱۱:۳۷...  
پیوست : .....ندارد...

## معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه  
مدیران محترم شبکه های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه  
رئیس محترم بیمارستان حجتیه اصفهان  
رئیس محترم بیمارستان شهید آیت الله صدوقی  
رئیس محترم بیمارستان دکتر علی شریعتی اصفهان  
رئیس محترم بیمارستان و دارالشفای حضرت زهرا (س)  
ریاست محترم مرکز تخصصی کلیه حضرت ابوالفضل (ع)  
مدیر محترم درمانگاه عمومی فاطمیه (س)  
مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی خیره گلپایگان  
مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی امام سجاده هق  
مرکز فوریت پزشکی زواره اردستان  
مدیر محترم درمانگاه هرند  
باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۹۰۸۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۰ معاون محترم درمان وزارت متبوع با موضوع: استعلام نحوه اخذ ما به التفاوت قیمت ملزومات مصرفی دیالیز، جهت آگاهی و اجرا ارسال می گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس [Ta.mui.ac.ir](http://Ta.mui.ac.ir)، قسمت ساختار/ مدیریت اقتصاد درمان، استانداردها/ اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه ها و استانداردها/ دستورالعمل و آیین نامه ها، جهت بهره برداری کلیه مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

  
دکتر فریبوز خوروش  
معاون درمان  
از طرف دکتر مجتبی گلزاری

### رونوشت :

مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیرکل محترم بیمه نیروهای مسلح استان اصفهان: جهت استحضار  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار  
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گلزاری  
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیار

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

treatment@mui.ac.ir