



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۹۶۷۸/۷/۱۲/۱۳۰۰ پ
تاریخ : ۱۴۰۲/۱۱/۰۷
ساعت : ۹:۲۵
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
مسئولین محترم درمانگاههای عمومی و تخصصی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۸۶۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۲
رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع، با موضوع «پوشش بیمه پایه هزینه تزریق داروهای بیماران متابولیک»
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 آیین نامه‌ها و دستورالعمل‌ها جهت بهره‌برداری
مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر فریبرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: 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
سندیکای بیمه گران ایران: جهت استحضار
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار
معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: 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 سرکارخانم جعفر طیاری

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

treatment@mui.ac.ir