شماره : ....۴۱۳۹/۱۲/۷/پ...
تاریخ : ....۱۴۰۲/۰۵/۲۳.....
ساعت : ....۸:۳۹:.....
پیوست : ....ندارد.....

بسمه تعالی

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
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره **۴۰۰/۱۱۴۹۷د** مورخ **۱۴۰۲/۰۵/۱۱** معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع « **ابلاغ راهنمای تجویز دارو تری پاراتاید (نسخه دوم)**» جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم به حضور ارسال می‌گردد.

شایان ذکر است ابلاغ فوق الذکر ، در سایت معاونت درمان به آدرس ***ta.mui.ac.ir*** ، **قسمت ساختار/ مدیریت اقتصاد درمان و استانداردها/ اداره هماهنگی امور بیمه،تعرفه ها و استاندارد/ راهنمای طبابت بالینی** جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت :
رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی: جهت استحضار
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان : جهت استحضار
مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: 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 توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: 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 آمار و فناوری اطلاعات جناب آقای دکتر جنگی
سرپرست محترم مدیریت روابط عمومی جناب آقای دکتر عقدک
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر جنگجو
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۰۳۱ ، تلفکس : ۳۶۶۱۲۱۹۳-۰۳۱
treatment@mui.ac.ir