



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : : ۱۲/۷/۱۳۹۰/پ
تاریخ : : ۱۴۰۲/۱۱/۱۴
ساعت : : ۱۲:۲۶
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
رؤسای محترم مراکز جراحی محدود
ریاست محترم مرکز پزشکی حضرت ابوالفضل (ع)
مدیر محترم درمانگاه عمومی فاطمیه (س)
مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی خیریه گلپایگان
مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی امام سجاد دهق
مدیر محترم درمانگاه هرند
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۹۳۱۵ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۹ رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع، با موضوع «تاکید بر اجرای قواعد پیاده سازی شیوه نامه اجرایی نحوه محاسبه و پرداخت سهم بیماریهای خاص و صعب‌العلاج» 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 محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه جناب آقای دکتر جنگی: جهت استحضار و دستور اقدام لازم
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار
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 ... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir