

شماره : ۸۵۷۳/۷/۱۲/۱۲.پ.
تاریخ : ۱۴۰۴/۰۹/۲۳.....
ساعت : ۹:۳۲.....
پیوست : دایره.....



معاونت درمان

"وفاق ملی برای ایران جوان"

جناب آقای دکتر علی ترک

سرپرست محترم مدیریت درمان تامین اجتماعی استان اصفهان
روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی ، خیریه و وابسته به سایر ارگانها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست جدول اکسل پروتکل های جامع خدمات مددکاری اجتماعی حضورتان ارسال می گردد . مقتضی است دستور فرمایید واحد مددکاری آن مرکز، آمارهای سه ماهه سوم سال ۱۴۰۴ را در قالب فرم اکسل طبق فرمت پیوست، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ به این معاونت ارسال نماید .

تاکید می گردد آمارهایی که با تاخیر ارسال می گردد قابل بارگذاری در سامانه وزارت متبوع نبوده و عواقب آن به عهده آن مرکز درمانی می باشد.

شایان ذکر است نامه ی فوق الذکر جهت مراکز خصوصی در سایت معاونت درمان به آدرس ta.mui.ac.ir قسمت ساختار / مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی / واحد مددکاری / فرم ها و چک لیست ها قابل رویت می باشد.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت :

مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی

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

تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۲ و ۳۶۶۱۹۶۶۴-۵

تارنما : www.ta.mui.ac.ir - پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir