

شماره ::۱۶۹۹۸۳/۷/۱۱۲۰/۱۱۲۰/۱۱۲۰

تاریخ ::۱۴۰۳/۰۷/۲۵

ساعت ::۱۳:۵۵

پیوست ::دارد



معاونت درمان

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
رؤسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه، وابسته به ارگان ها
مؤسسين و رؤسای محترم کلیه مراکز جراحی محدود و سرپایي استان
مؤسسين و مسولين فنی کلیه درمانگاههای تخصصی و عمومی
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست نامه شماره
۱۴۰۳/۷/۲۲ معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در
مورخ ۱۴۰۳/۷/۲۲ مورخ ۴/۱۴۵۰۹/ مورخ
خصوص اخذ تعهد نامه محضری به منظور تأییدیه آتش نشانی مؤسسات پزشکی جهت استحضار و اقدام
لازم ارسال می گردد. مقتضی است جهت صدور/تمدید پروانه بهره برداری مرکز، تعهد نامه پیوست بصورت
محضری توسط مؤسس/مؤسسين تنظیم و به دانشگاه علوم پزشکی ارائه گردد. مکاتبه فوق الذکر در سایت
معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت آئین نامه ها و دستورالعمل ها، اداره صدور پروانه ها جهت بهره
برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت:

سرپرست محترم نظارت و اعتبار بخشی امور درمان جناب آقای دکتر دیباجی

آدرس: خیابان شهید آیت الله قدوسی (آبادانا اول)

تلفن: ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱، تلفکس: ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir