

شماره : ۱۲/۷/۱۱۸۵...پ
تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۱۷...
ساعت : ۱۳:۵۵...
پیوست : دارد...

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه رؤسای محترم بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به عدم دسترسی به سامانه ایمان و ضرورت استفاده از تعدادی از داده ها، مقتضی است دستور فرمایید اطلاعات زایمان سال ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳، با تکمیل جدول پیوست تا تاریخ ۱۴۰۴/۲/۲۲ به این معاونت ارسال گردد.

لازم به ذکر است جدول پیوست در سایت معاونت درمان به آدرس www.ta.mui.ac.ir در قسمت ساختار / لینک مدیریت امور بیماری ها و مراکز تشخیصی درمانی / اداره مامایی / آیین نامه ها و دستورالعمل ها / سلامت مادران نیز بارگزاری شده است.

دکتر فریبرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار.
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی

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

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

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