شماره : ....۱۲/۷/۷۷۹۸پ...
تاریخ : ...۱۴۰۱/۱۱/۰۹.....
ساعت : ....۰۸:۴۰.....
پیوست : ....ندارد.....

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اصفهان

معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه
رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها
مدیران محترم شبکه‌های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)،به پیوست مکاتبه شماره۴۰۰/۲۸۳۱۴د مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۴معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع «**ابلاغ پوشش بیمه ای داروی افدرین در بیماران میاستنی مادر زادی** » جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکراست ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرسTa.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، بخش دستورالعمل و آیین نامه ها، جهت بهره برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر سید مرتضی حیدری
معاون درمان

رونوشت :
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان : جهت استحضار
مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی: جهت استحضار
اشخاص: نماینده محترم سندیکای بیمه های تکمیلی: مدیر کل محترم بیمه ایران
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی - جناب آقای دکتر گنجی: جهت استحضار
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اعتباری: جهت استحضار و دستور اقدام لازم
معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: جهت استحضار
سرپرست محترم مدیریت آمار و فناوری اطلاعات جناب آقای دکتر جنگی: جهت استحضار و دستور اقدام لازم
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گلزاری

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