



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۰۷۳/۹۰/۷/۱۲/پ...  
تاریخ : ۱۹/۱۰/۱۴۰۲...  
ساعت : ۱۲:۲۴...  
پیوست : ...دارید...

**روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه  
روسای محترم بیمارستان های خصوصی و وابسته به سایر ارگانها  
مسئولین فنی محترم کلیه آزمایشگاه های تشخیص پزشکی  
مدیر محترم کلیه درمانگاه ها**

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۶۴۹۹ مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۱۱ در خصوص «ابلاغ ضوابط قانونی تصدیق آزمایشگاه های پزشکی برای آزمایشهای غربالگری مادران باردار از نظر ناهنجاری های کرمزومی جنین (۱۳، ۱۸ و ۲۱)»، مطابق با بند ۲ دستورالعمل فوق، روند صدور، تمدید، تعلیق و لغو مجوزهای قانونی از طریق ارسال مستندات آزمایشگاه به معاونت درمان دانشگاه انجام می گیرد. لذا آزمایشگاه های متقاضی بایستی مطابق با جدول زیر مدارک خود را تا تاریخ ۲۵ دی ماه به این معاونت ارسال نمایند. لازم بذکر است به درخواست هایی که تحویل مدارک ایشان بعد از تاریخ مذکور می باشد ترتیب اثر داده نخواهد شد. جهت دریافت مکاتبه پیوست به سایت معاونت درمان به آدرس: <http://ta.mui.ac.ir> -ساختار- مدیریت امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت- اداره نظارت بر امور آزمایشگاه های تشخیص طبی- مکاتبات مراجعه نمایید.

ارسال فایل اکسل انجام دهنده (پیوست)	چک لیست خوداظهاری تکمیل شده بصورت مکتوب مطابق بند ۲،۳،۱ دستورالعمل ابلاغی	درخواست رسمی آزمایشگاه مطابق با بند ۲،۳،۱ دستورالعمل ابلاغی	آزمایشگاه انجام دهنده
ارسال فایل اکسل ارجاع دهنده (پیوست)	ارسال قرارداد ارجاع	درخواست رسمی آزمایشگاه مطابق با بند ۲،۴،۱ دستورالعمل ابلاغی	آزمایشگاه ارجاع دهنده

**دکتر فریبرز خوروش**  
**معاون درمان**  
از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :

سرپرست محترم امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت جناب آقای دکتر صمدی

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)  
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir