



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :: ۱۲/۷/۳۵۰۰

تاریخ :: ۱۴۰۳/۰۱/۱۶

ساعت :: ۱۷:۰۰

پیوست :: دارد

مسئولین فنی محترم کلیه مؤسسات رادیولوژی و مراکز تصویربرداری

مسئولین فنی محترم کلیه مؤسسات رادیولوژی دهان، فک و صورت

مسئولین فنی محترم کلیه مؤسسات پزشکی هسته‌ای و رادیوتراپی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۱۴۰۳/۷/۹۰۰ مورخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۶ مدیر کل محترم سازمان بیمه سلامت استان با موضوع "نحوه احراز هویت گیرندگان خدمات سلامت" جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد.

شایان ذکر است ابلاغ فوق‌الذکر از طریق سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت ساختار- مدیریت نظارت و اعتباربخشی- اداره نظارت بر مؤسسات درمانی- واحد نظارت بر مؤسسات پزشکی- واحد امور پرتوها- آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌ها در دسترس می‌باشد.

دکتر فریبرز خوروش

معاون درمان

از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :

سرپرست محترم نظارت و اعتباربخشی امور درمان جناب آقای دکتر دیباجی فروشانی

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir