شماره : ...۱۲/۷/۲۱۸۵...پ...

تاریخ : ...۱۴۰۳/۰۳/۱۹.....

ساعت : ...۱۳:۲۸.....

پیوست : ...ندارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

مدیران محترم شبکه‌های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

روسای محترم مراکز جراحی محدود

مسؤلین محترم درمانگاههای عمومی و تخصصی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۵۸۰۹/دمورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۶ رئیس محترم مرکز پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع با موضوع " **ابلاغ پوشش بیمه ای بسته خدمتی بیماری سلیاک** " 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 آیین نامه ها و دستورالعملها مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی: جهت استحضار

مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار

مدیر محترم درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار

مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار

سندیکای بیمه گران ایران: جهت استحضار

معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار

معاون محترم آموزشی دانشگاه جناب آقای دکتر معصومی: جهت استحضار

معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اعتباری: جهت استحضار

معاون محترم بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر گله داری: جهت استحضار

رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار

مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه جناب آقای دکتر جنگی: جهت استحضار و دستور اقدام لازم

سرپرست محترم مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر راستین

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

مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

متصدی محترم امور دفتری سرکارخانم برزانی

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

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir