

شماره : ۱۲/۷/۷۲۹۶.....پ

تاریخ : ۱۴۰۰/۰۷/۲۹.....

ساعت : ۱۲:۴۸.....

پیوست : .....ندارد



## معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۵۷۲۷ مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۲۷ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع « پوشش بیمه ای داروی زاگرال (اگرلیزوماپ) » جهت آگاهی و بهره‌برداری لازم حضورتان ارسال می‌گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق‌الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه‌ها، تعرفه و استاندارد، دستورالعمل و آیین نامه ها جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر بهروز کلیدری  
معاون درمان

### رونوشت :

سرپرست محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی  
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان  
مدیر محترم درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان جناب آقای دکتر علی اعتصام پور  
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح  
اشخاص: مدیر محترم بیمه ایران : نماینده سندیکای بیمه‌های تکمیلی  
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اصلانی  
انجمن ام.اس اصفهان  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر رضایت‌مند  
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی  
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی  
سرپرست مدیریت اقتصاد درمان، استانداردها و فناوریهای سلامت جناب آقای دکتر اشرفی

آدرس: خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)  
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir