



## معاونت درمان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : .....۶۹۰۰۰۰۰۰۰۰/۷/۱۲/۱۲ پ...  
تاریخ : .....۱۴۰۲/۱۱/۱۶.....  
ساعت : .....۸:۳۶.....  
پیوست : .....دراورد.....

### رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه رؤسای محترم بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو نامه شماره ۱۲۷/۵۲۶۳ پ مورخ ۱۴۰۱/۸/۱۵ در خصوص ارسال « اطلاعات مراجعین و یا بستری افراد به دلیل بروز عوارض به دنبال سقط های بدون مجوز پزشکی قانونی » ، مقتضی است دستور فرمایید اطلاعات این افراد در قالب **فرم پیوست** (دو صفحه ای) تکمیل و حداکثر طی ۲۴ ساعت اول پس از مراجعه به صورت محرمانه به این معاونت ارسال گردد.

همچنین با توجه به مکاتبه شماره ۱۲۷/۲۶۷۰ پ مورخ ۱۴۰۰/۳/۳۰ (**پیوست**)، مقتضی است دستور فرمایید مجدداً در خصوص ثبت دقیق و به موقع موارد ختم بارداری کمتر از ۲۲ هفته (سقط) در سامانه ایمان به آدرس [www.iman.health.gov.ir](http://www.iman.health.gov.ir) تأکید و نظارت لازم بر انجام آن صورت پذیرد.

شایان ذکر است فرم مربوط به « ثبت اطلاعات سقط های بدون مجوز پزشکی قانونی » و « مکاتبه شماره ۱۲۷/۲۶۷۰ پ » در سایت معاونت درمان به آدرس امور بیماریها/ اداره مامایی/ آیین نامه ها و دستورالعمل ها/ جوانی جمعیت بارگزاری شده است.

**دکتر علی اکبر جنگجو**  
مدیر امور بیماریها و  
مراکز تشخیصی و درمانی

**رونوشت :**

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان  
رئیس محترم اداره مامایی سرکارخانم جوانمردی  
مسئول محترم پشتیبانی سایت و میز خدمت الکترونیک سرکارخانم عباسیان

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، فکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

تارنما : [www.ta.mui.ac.ir](http://www.ta.mui.ac.ir) - پست الکترونیک : [treatment@mui.ac.ir](mailto:treatment@mui.ac.ir)