شماره : ....۱۰۰۰۴۸/۱۲/۷/پ..
تاریخ : ....۱۴۰۰۲/۱۱/۱۵.....
ساعت : ....۱۱:۵۸.....
پیوست : ....دارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

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 مکاتبات شماره ۱۲/۷/۵۷۷۹/پ مورخ ۱۳۹۵/۶/۲۰ و شماره ۱۲/۷/۷۲۷۹/پ مورخ ۱۳۹۵/۸/۹ درخصوص **اجرای فرآیند ارائه خدمات به مادران با ویژگی خاص و نوزادان آن ها** و با توجه به ضرورت ارسال اطلاعات مربوطه توسط این معاونت به وزارت متبوع، مقتضی است دستور فرمایید ضمن تعیین یک نفر پرسنل ماما یا پرستار جهت جمع آوری اطلاعات مربوط به مادران با ویژگی خاص مراجعه کننده به آن مرکز، مجدداً درخصوص ارسال اطلاعات مذکور طبق **فرم پیوست** (در پایان هر سه ماهه سال) به این معاونت تأکید گردیده و نظارت لازم بر انجام آن صورت پذیرد.
شایان ذکر است مکاتبات فوق و فرم جمع آوری اطلاعات مذکور، در سایت معاونت درمان به آدرس امور بیماریها/ اداره مامایی/ آیین نامه ها و دستورالعمل ها/ سلامت مادران 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 ا... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۰۳۱ ، فکس : ۳۶۶۱۲۱۹۳-۰۳۱
تارنما : www.ta.mui.ac.ir – پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir