

شماره : ۸۰۹۷/۷/۱۲/پ...
تاریخ : ۱۵/۱۰/۱۴۰۳.....
ساعت : ۴۷:۱.....
پیوست : ...ندارد.

بسم الله الرحمن الرحيم



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۱۱۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۰ معاون محترم درمان وزارت متبوع، با موضوع « ابلاغ شناسنامه و استاندارد خدمت آنژیوگرافی چهاررگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و تبراال(عروق اینتراکرایال)» 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، بخش راهنمای طبابت بالینی جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار
مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار
مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
مدیرکل محترم بیمه نیروهای مسلح استان اصفهان: جهت استحضار
سندیکای بیمه گران ایران: جهت استحضار
رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی استان اصفهان: 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
سرپرست محترم مدیریت روابط عمومی جناب آقای دکتر عقدک: جهت استحضار
مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه جناب آقای دکتر جنگی: جهت استحضار
سرپرست محترم مدیریت نظارت و اعتبار بخشی امور درمان جناب آقای دکتر دیباجی فروشانی
سرپرست محترم مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی سرکارخانم دکتر کوشکیان
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیباری

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

treatment@mui.ac.ir