



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۱۳۷۴/۷/۱۲.پ.  
تاریخ : ۱۴۰۲/۱۲/۱۵  
ساعت : ۱۴:۰۲  
پیوست : ندارد

## معاونت درمان

**رؤسای محترم کلیه بیمارستانهای خصوصی ، خیریه و وابسته به ارگانها**  
**مسئولین فنی محترم مراکز جراحی محدود**  
**مسئولین فنی محترم مراکز تصویر برداری و آزمایشگاه های تشخیصی**  
**مسئولین فنی محترم درمانگاه های عمومی و خصوصی**  
**با سلام و احترام**

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به بند ۲ و ۳ ماده ۷، آیین نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت، مصوبه هیات محترم وزیران به شماره ۵۶۷۲۸/ت/۵۹۰۷۳ه (هامش مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۳۵۹۸د مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ وزارت متبوع) در صورت فعالیت و بکارگیری پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی در مرکز که مغایر با شرایط تعیین شده در دستورالعمل فوق الذکر ، درجه اعتبار بخشی بیمارستان به مدت یکسال یک درجه کاهش می یابد و پرداخت توسط سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی با تعرفه پایین تر، قابل محاسبه و اخذ می باشد و مراکز جراحی محدود و مراکز تشخیصی درمانی سرپایی پروانه مسئول فنی مرکز قابل ابطال بوده ، لذا مقتضی است ترتیبی اتخاذ گردد صرفا فعالیت پزشک با مجوزفعالیت از معاونت درمان در مرکز انجام پذیرد. در غیراین صورت مسئولیت پاسخگویی به نهادهای نظارتی برعهده شخص رئیس و مسئول فنی مرکز می باشد. شایان ذکر است آیین نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت در سایت معاونت درمان به آدرس [Ta.mui.ac.ir](http://Ta.mui.ac.ir)، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه، تعرفه و استاندارد، بخش دستورالعمل و آیین نامه ها جهت بهره برداری مراکز، قابل دریافت می باشد.

**دکتر فریبرز خوروش**  
**معاون درمان**

### رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار  
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی اصفهان: جهت استحضار  
دادستان محترم دادگاه استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیر کل محترم سازمان بازرسی کل کشور مستقر در اصفهان: جهت استحضار  
مدیر کل محترم دیوان محاسبات استان اصفهان: جهت استحضار  
رئیس محترم حفاظت اطلاعات فرماندهی انتظامی شهرستان اصفهان: جهت استحضار  
مدیرکل محترم اداره اطلاعات استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیرکل محترم بیمه نیروهای مسلح استان اصفهان: جهت استحضار  
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

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)