



## معاونت درمان



شماره : .....۹۲/۳۰/۱۲/۱۲/پ

تاریخ : .....۱۴۰۳/۰۴/۱۱

ساعت : .....۹:۲۰

پیوست : .....دارد

### روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی ، خیریه و وابسته به سایر ارگانها باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست جدول اکسل پروتکل‌های جامع خدمات مددکاری اجتماعی ارسال می گردد. شایسته است دستور فرمایید واحد مددکاری آن مرکز، آمارهای سه ماهه اول سال ۱۴۰۳ را در قالب فرم اکسل طبق فرمت پیوست، حداکثر تا تاریخ ۱۴/۰۴/۱۴ تکمیل و فرم مربوطه به این معاونت ارسال گردد.

تاکید می گردد آمارهایی که با تاخیر ارسال گردد، قابل بارگذاری در سامانه وزارت متبوع نبوده و

عواقب آن به عهده آن مرکز درمانی می باشد.

شایان ذکر است نامه فوق الذکر جهت مراکز خصوصی در سایت معاونت درمان به آدرس [ta.mui.ac.ir](mailto:ta.mui.ac.ir) قسمت ساختار/ مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی/ واحد مددکاری/ آیین نامه ها و دستورالعملها قابل رویت می باشد.

**دکتر غفور راستین**  
**سرپرست مدیریت امور بیماری ها**  
**ومراکز تشخیصی درمانی**

رونوشت :

رئیس محترم اداره تعالی خدمات بالینی سرکارخانم عطا آبادی

آدرس: خیابان شهید آیت ... قدوسی (آبادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

[treatment@mui.ac.ir](mailto:treatment@mui.ac.ir)