

شماره : ..... ۱۲/۷/۷۸۵.۱.پ

تاریخ : ..... ۱۴۰۵/۰۲/۱۳

ساعت : ..... ۱۰:۱۰

پیوست : ..... ندارد

بیمه‌ری



معاونت درمان

**رئیس محترم بیمارستان میلاد**  
**رئیس محترم مرکز درمان ناباروری مبنای سلامت سپاهان**  
**رئیس محترم مرکز جراحی محدود کاملیا**  
با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۵۸۹ مورخ ۱۴۰۵/۲/۹ وزارت متبوع در خصوص ابلاغ دستورالعمل امحاء جنین‌های فریز شده در مراکز درمان ناباروری ارسال می‌گردد. مقتضی است دستور فرمایید مراتب جهت اجرا به صاحبان فرآیند اطلاع‌رسانی گردد. شایان ذکر است مکاتبه فوق در سایت معاونت درمان به آدرس [ta.mui.ac.ir](http://ta.mui.ac.ir) در قسمت امور بیماریها / اداره مامایی / دستورالعملها / امور مامایی بارگذاری شده است.

**دکتر فریبرز خورش**

**معاون درمان**

رونوشت :

مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی

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

تلفن : ۲-۳۶۶۱۹۶۶۱ و ۵-۳۶۶۱۹۶۶۴

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