

شماره : ۹۷۸۴/۷/۱۲/۱۳۹۷..پ
تاریخ : ۱۴۰۴/۱۰/۲۲.....
ساعت :
پیوست :ندارد



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه رؤسای محترم بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان رؤسای محترم مراکز جراحی محدود

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۲۰۰۴۰ مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۷ مدیر کل محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت وزارت متبوع، با موضوع "اعلام نظر درخصوص دستگاه گاماپروپ در اعمال جراحی سینه در استان اصفهان" 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 آیین نامه‌ها و دستورالعملها جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد. شایان ذکر است کلیه مراکز انجام دهنده اعمال جراحی بر روی سینه در صورت استفاده از دستگاه گاما پروپ حین عمل جراحی صرفاً هزینه مطابق کد ۱۰۰۷۴۷ در پرونده محاسبه و قابل دریافت از بیمار می‌باشد.

دکتر فریبرز خورش

معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار
مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح: جهت استحضار
سندیکای بیمه گران ایران: جهت استحضار
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار
معاون محترم آموزشی دانشگاه جناب آقای دکتر معصومی: جهت استحضار
معاون محترم غذا و دارو جناب آقای دکتر اعتباری: جهت استحضار
رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی
مدیر محترم نظارت و اعتبار بخشی امور درمان سرکارخانم دکتر صالحی
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری