

شماره :۱۳۸۵/۷/۲۰/پ

تاریخ :۱۴۰۴/۰۹/۲۲

ساعت :۱۴:۲۶

پیوست :دارد

بیمه



معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، مقتضی است دستور فرمایید اطلاعات مربوط به زایمان های آن مرکز در شش ماه اول سال جاری به تفکیک متخصصین زنان، مطابق با فایل اکسل پیوست، تکمیل و حداکثر لغایت تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ به این معاونت ارسال گردد.

لازم به ذکر است مکاتبه مذکور جهت دسترسی مراکز غیردانشگاهی، در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir در قسمت ساختار، لینک مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی/اداره مامایی/آیین نامه ها و دستورالعمل ها / امور مامایی بارگذاری شده است.

دکتر فریبرز خوروش

معاون درمان

رونوشت :

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر گنجی

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

تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۲ و ۳۶۶۱۹۶۶۴-۵

تارنما : www.ta.mui.ac.ir - پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir