



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره :۱۲/۷/۳۵۲۸...پ.
تاریخ :۱۴۰۲/۰۵/۰۳.....
ساعت :۷:۲۹.....
پیوست :ندارد.....

معاونت درمان

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
مدیران محترم شبکه های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه
رئیس محترم بیمارستان حجتیه اصفهان
رئیس محترم بیمارستان شهید آیت الله صدوقی
رئیس محترم بیمارستان دکتر علی شریعتی اصفهان
رئیس محترم بیمارستان و دارالشفای حضرت زهرا (س)
ریاست محترم مرکز تخصصی کلیه حضرت ابوالفضل (ع)
مدیر محترم درمانگاه عمومی فاطمیه (س)
مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی خیریه گلپایگان
مدیر محترم درمانگاه تخصصی داخلی امام سجاده هق
مرکز فوریت پزشکی زواره اردستان
مدیر محترم درمانگاه هرند
باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، پیرو مکاتبه ۱۲/۷/۳۱۹۵ پ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۴، با موضوع: نامه نحوه اخذ مابه التفاوت قیمت ملزومات مصرفی دیالیز، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۱۰۱۰۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۸ معاون محترم درمان وزارت متبوع، جهت آگاهی و اجرا ارسال می گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت ساختار/ مدیریت اقتصاد درمان، استانداردها/ اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه ها و استاندارد/ دستورالعمل و آیین نامه ها، جهت بهره برداری کلیه مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

دکتر فریبرز خورش
معاون درمان
از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :

مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان: جهت استحضار
مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار
مدیرکل محترم بیمه نیروهای مسلح استان اصفهان: جهت استحضار
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار
مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر جنگجو
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد سرکارخانم جعفر طیاری

آدرس: خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)
تلفن: ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱، تلفکس: ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir