

شماره :۰۹۶:۰۳/۰۷/۰۲.۱.پ

تاریخ :۰۱۹/۰۵/۰۱:۰۴.۰

ساعت ::۰۸:۰۵:۰۰

پیوست :دارد.....

بیمه‌ری



معاونت درمان

**روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه
روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی ، خیریه و وابسته به سایر ارگانها
موضوع : ارسال مشخصات مددکاران شاغل در کلیه مراکز درمانی استان
با سلام و احترام**

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست، یک برگ فرم اطلاعات پرسنلی مددکاران شاغل در مراکز درمانی استان اصفهان جهت ثبت اطلاعات آنان در پورتال اداره مددکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حضورتان ارسال می گردد. شایسته است دستور فرمایید فرم مذکور برای مسئول و کارشناسان محترم مددکاری آن مرکز تکمیل و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۵ به این معاونت ارسال گردد.

- ❖ لازم به ذکر است اسامی افرادی که دارای مدرک کارشناسی مددکاری می باشند و در واحدهای غیر مددکاری فعالیت می نمایند نیز توسط واحد کارگزینی ارسال گردد.
- ❖ جهت مراکز غیر دانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند، موارد مذکور در صفحه اول سایت معاونت درمان بارگزاری شده است.


دکتر مجتبی گلزاری
مدیر امور بیماری ها
و مراکز تشخیصی و درمانی

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

treatment@mui.ac.ir