



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : .....۱۲/۷/۲۵۶۹.....پ  
تاریخ : .....۱۴۰۱/۰۴/۲۶.....  
ساعت : .....۱۵:۱۱.....  
پیوست : .....د.پ.د.....

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

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به بند دوم مصوبات شورای هماهنگی درمان دانشگاه علوم پزشکی مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۱، به شماره ۱۲۷/۲۴۴۱ پ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۱، «تفاهم نامه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و سازمان های بیمه گر در خصوص خدمات گروه طب اورژانس» 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 دستورالعمل و آیین نامه‌ها، جهت بهره‌برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می‌باشد.

دکتر سید مرتضی حیدری  
معاون درمان

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار  
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان : جهت استحضار  
مدیر محترم درمان سازمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار  
اشخاص: مدیر محترم بیمه ایران: نماینده سندیکای بیمه‌های تکمیلی: جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر اعرابی: جهت استحضار  
رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر ایرج: جهت استحضار  
مدیر محترم اقتصاد درمان، استاندارد ها و فناوریهای سلامت جناب آقای دکتر رضایتمند

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

treatment@mui.ac.ir