شماره : .....د/۷/۱۶۳۰۰۱...
تاریخ : ۱۴۰۰۴/۱۱/۲۰
ساعت : .....۱۳:۲۷.....
پیوست : .....دارد.....

بسمه تعالی

معاونت درمان

مدیران محترم کلیه شبکه های بهداشت و درمان استان اصفهان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست مکاتبه شماره ۴۰۰/۳۳۱۱ مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۸ رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها وزارت متبوع در خصوص پذیرش بیماران تحت درمان در مراکز سرپایی درمان اختلال مصرف مواد دولتی جهت آگاهی و دستور اقدام لازم ارسال می گردد.

شایان ذکر است نامه مذکور از طریق سایت این معاونت به آدرس: ta/mui.ac.ir **/واحد نظارت بر مراکز سوء مصرف مواد/ آیین نامه ها و دستورالعمل و چک لیست های نظارت بر مراکز سوء مصرف مواد قابل دسترسی و بهره برداری می باشد.**

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان

رونوشت :
مدیر محترم نظارت و اعتبار بخشی امور درمان سرکارخانم دکتر صالحی

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)
تلفن : ۲-۳۶۶۱۹۶۶۱ و ۵-۳۶۶۱۹۶۶۴
تارنما : www.ta.mui.ac.ir – پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir