شماره : ۱۴۰۰/۱۰/۳/۳۴۳۷
تاریخ : ۱۴۰۰/۱۰/۰۸
پیوست : دارد

جناب آقای دکتر محمد حسین مهرالحسنی

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی افضلی پور

جناب آقای دکتر محمود نکوئی مقدم

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی شفا

جناب آقای دکتر مهدی احمدی نژاد

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی شهید باهنر

سرکار خانم دکتر مهین اسلامی شهر بابکی

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی

جناب آقای دکتر محمدرضا فرحبخش

رئیس محترم بیمارستان امام خمینی شهرستان رابر

جناب آقای دکتر احسان بازوار

رئیس محترم بیمارستان خاتم الانبیا شهرستان بافت

جناب آقای دکتر سیدمهدی حسنی صفات

رئیس محترم بیمارستان قائم بردسیر

جناب آقای دکتر سعید پیشگوئی

رئیس محترم بیمارستان علی ابن ابیطالب شهرستان راور

سرکار خانم دکتر طاهره علینقی لنگری

رئیس محترم بیمارستان شهرستان کوهبنان

سرکار خانم دکتر گلنوش محمدی

رئیس محترم بیمارستان سینا شهرستان زرند

جناب آقای دکتر ناصر مرتضی زاده میمند

رئیس محترم بیمارستان ولیعصر شهرستان شهربابک

جناب آقای دکتر محمدامین رشیدی

سرپرست محترم بیمارستان امام حسین شهرستان ارزوییه

جناب آقای دکتر مهدی توحیدی

سرپرست محترم کلینیک بعثت

سرکار خانم دکتر شهین دخت سالاری شهربابک

▪ این نامه در سیستم اتوماسیون اداری ایجاد شده و امضای الکترونیک همانند امضای اصل معتبر است ▪

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
کرمان، بلوار جمهوری اسلامی، چهارراه شفا
حوزه معاونت درمان
کدپستی: ۴۷۶۵۳ - ۷۶۱۸۷ | تلفن: ۳۱۲۱۵۶۵۳ و ۳۲۱۱۳۰۱۲ - ۹۸۳۴+ | فاکس: ۳۲۱۱۳۱۷۰ - ۹۸۳۴+
Email: vct@kmu.ac.ir | Web: http://vctr.kmu.ac.ir/fa

شماره : ۱۴۰۰/۱۰/۳/۳۴۳۷
تاریخ : ۱۴۰۰/۱۰/۰۸
پیوست : دارد

سرپرست محترم کلینیک ویژه بعثت دو بیمارستان شهید باهنر

جناب آقای دکتر محمد حسین پورابراهیمی

سرپرست محترم مجتمع درمانی جوادالائمه

جناب آقای علیرضا شهیدی

رئیس محترم کلینیک بعثت چهار ثامن

جناب آقای دکتر علی اسکندری زاده

رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی

موضوع: نحوه پذیرش نسخ و اسناد سازمان تامین اجتماعی از اول دیماه ۱۴۰۰

با سلام و احترام

به پیوست مکاتبه شماره ۳۸۴۱ مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۵ مدیر محترم درمان سازمان تامین اجتماعی در خصوص نحوه پذیرش و رسیدگی به نسخ و اسناد مراکز طرف قرارداد از تاریخ ۱۴۰۰/۱۰/۱ جهت استحضار و اقدام مقتضی خدمتتان ارسال می گردد.

دکتر مرتضی هاشمیان
معاون درمان دانشگاه

▪ این نامه در سیستم اتوماسیون اداری ایجاد شده و امضای الکترونیک همانند امضای اصل معتبر است ▪

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
کرمان، بلوار جمهوری اسلامی، چهارراه شفا
حوزه معاونت درمان
کدپستی: ۷۶۱۸۷ - ۴۷۶۵۳ | تلفن: ۳۱۲۱۵۶۵۳ و ۳۲۱۱۳۰۱۲ - ۹۸۳۴+ | فاکس: ۳۲۱۱۳۱۷۰ - ۹۸۳۴+
Email: vct@kmu.ac.ir | Web: http://vctr.kmu.ac.ir/fa