



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۲۵۳۲ / ۴۰۰ د
تاریخ ۱۳۹۳ / ۰۲ / ۲۰
پوست د ارد

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: ارسال آمار روزانه اورژانس های دانشگاهی

با سلام و احترام

پیرو اجرای برنامه طرح تحول سلامت در دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور مقتضی است دستور فرمایید فرم پیوست جهت اورژانسهای وابسته به دانشگاه به صورت روزانه از مورخ ۹۳/۲/۲۰ و در فرمت اکسل پیوست تهیه و به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی از طریق اتوماسیون اداری یا ایمیل ذیل ارسال گردد. ضمناً رونوشت نامه مذکور در اختیار ستاد هدایت دانشگاهها و دبیر ستاد تحول جهت همکاری انجام کار قرار گیرد.

hed@health.gov.ir

نکات :

- به لحاظ اینکه تکمیل فرم تا اطلاع ثانوی بایستی انجام شود متصدی تکمیل فرم مشخص و ارتباط مستمر با مرکز داشته باشد .
- حداکثر تا ساعت ۱۱ صبح فرم تکمیل شده روز قبل جهت کلیه بیمارستانهای طرح تحول به صورت جداگانه تکمیل و از یکی از طرق بالا ارسال گردد.
- جدول تکمیل فرم بایستی با فرمت اکسل پیوست باشد.

دکتر علی شهرامی
معاون اجرایی معاونت درمان