



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی

معاونت
از کالای
معاونت

شماره: ۹۷/ص/۱۳۰/۷۱۴۱

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۵/۲۲

پیوست: ندارد

موسس / مسئول فنی محترم مراکز رادیولوژی و سونوگرافی

موسس / مسئول فنی محترم مراکز تصویر برداری

موسس / مسئول فنی محترم موسسه پزشکی هسته ای

موسس / مسئول فنی محترم موسسه رادیولوژی فک و دهان و صورت

موسس / مسئول فنی محترم مراکز تشخیص و درمان سرطان

سلام علیکم

با احترام، باتوجه به لزوم ارتقاء مستمر سطح دانش و مهارت موسسین / نمایندگان قانونی موسسات پرتو پزشکی درخصوص سامانه صدور پروانه ها، این معاونت در نظر دارد دوره آموزشی با عنوان "کارکردها و قابلیت های سامانه صدور پروانه ها و آئین نامه های مربوط به مراکز پرتو پزشکی" جهت موسسین و نمایندگان قانونی با حضور مسئولین و کارشناسان اداره صدور پروانه های دانشگاه، وزارت متبوع، معاونت بهداشتی، معاونت توسعه، غذا داروی دانشگاه و ادارات ذیربط این معاونت در روز سه شنبه مورخ ۹۷/۰۶/۲۰ از ساعت ۸-۱۶ واقع در سالن شماره ۲ همایش های رازی واقع در اتوبان همت - جنب برج میلاد - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار نماید. دستور فرمائید جهت شرکت موسس یا نماینده قانونی آن مرکز در دوره مذکور در موارد ذیل اقدام و نتیجه را تا پایان وقت اداری مورخ ۹۷/۶/۱ به صورت کتبی به این معاونت اعلام نمایند.

۱- پرداخت فیش واریزی دوره آموزشی توسط موسسه/مرکز به مبلغ ۷۰۰/۰۰۰ ریال به شماره حساب ۵۱۳۳۱۲۴۹۵۱ بانک ملت شعبه بورس به نام معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران

۲- لزوم ارائه اصل فیش واریزی توسط نماینده قانونی از تاریخ ۹۷/۵/۲۰ لغایت ۹۷/۶/۱ به صورت حضوری

***در ضمن با توجه به اهمیت، مسئولیت موسس و یا نمایندگان قانونی در انجام فرایندها در سامانه و برگزاری آموزش های مداوم و مستمر برای آنان از بدو معرفی به عنوان نماینده قانونی در جهت**

نشانی: تهران - تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - کد پستی: ۱۱۳۴۸۴۵۷۶۴

تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰ وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره: ۹۷/ص/۱۳۰/۷۱۴۱

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۵/۲۲

پیوست: ندارد

سرعت و صحت اقدامات در سامانه، مقتضی است از معرفی نماینده قانونی جدید یا جانشین جدا
خودداری و صرفاً "شخص موسس و یا نماینده قانونی معرفی شده در این دوره حضور بهم رسانند.
شایان ذکر است با توجه به توسعه و ایجاد فرآیندهای جدید در سامانه، در صورت عدم شرکت در
دوره آموزشی مذکور، خسارت ناشی از تاخیر، نقص و یا هر گونه ایراد در ارسال درخواست های
موسسه بعهدہ موسس می باشد.

دکتر نادر توکلی
معاون درمان دانشگاه

نشانی: تهران - تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - کد پستی: ۱۱۳۴۸۴۵۷۶۴

تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰ وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR