



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی



دانشگاه نسل سوم  
دانشگاه ارزش آفرین

شماره: ۹۸/۵/۱۳۰/۲۰۵۴۶

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۸/۲۵

ساعت: ۰۸:۱۴

پیوست: ندارد

**مدیر عامل محترم مجتمع آموزشی، درمانی...**

**مدیر عامل محترم مرکز آموزشی درمانی ...**

**مدیر عامل محترم بیمارستان ...**

**مسئول فنی محترم بیمارستان ...**

سلام علیکم

با احترام، همانگونه که مستحضرید بر اساس استاندارد های ملی اعتبار بخشی محور فناوری و مدیریت اطلاعات، کلیه مراکز مکلف هستند از فرم های ابلاغی دارای شناسه کشوری در پرونده پزشکی بیماران استفاده نمایند. براساس آموزشهای ارائه شده به ارزیابان محترم اعتبار بخشی، چاپ شناسه کشوری ابلاغی در پایین فرمها الزامی می باشد. لذا ضمن تاکید مجدد بر استفاده از فرمهای ابلاغی دارای شناسه کشوری، در راستای مدیریت سبز و جلوگیری از اتلاف منابع و با توجه به هماهنگی صورت گرفته با دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی، مراکزی که به هر علتی شناسه کشوری ابلاغی را در پایین فرمها چاپ ننموده اند فرمهای موجود در مرکز را استفاده و در چاپهای جدید نسبت به درج شناسه کشوری در حاشیه پایین سمت چپ فرمها اقدام نمایند.

دکتر نادر توکلی  
معاون درمان دانشگاه

نشانی: تهران - تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - کد پستی: ۱۱۳۴۸۴۵۷۶۶۴

تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰ وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR