



بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۱/۱۴

شماره: ۱۴۰۲/ص/۳۰۰/۴۷

پیوست: ندارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی البرز

شبکه بهداشت و درمان شهرستان ساوجبلاغ

خداوند متعال: روزه، برای من است و خودم پاداش آن را می دهم

مسول فنی محترم درمانگاه عمومی شبانه روزی..

همکار محترم پزشک/جناب آقای...

همکار محترم پزشک/سرکار خانم...

با سلام و احترام

با عنایت به لزوم ساماندهی و رعایت الزامات قانونی در خصوص صدور گواهی فوت توسط پزشکان دارای مجوز های مربوطه ، به استحضار می رساند از تاریخ ابلاغ این مکاتبه لازم است به فاصله یک هفته از صدور گواهی فوت جهت متوفی نسبت به تحویل نسخه قرمز از نسخ چهارگانه تکمیل شده دفترچه گواهی فوت به واحد آمار و مدارک پزشکی شبکه ،سرکار خانم فاطمه ایل بیگی نژاد اقدام لازم به عمل آید.لازم به ذکر است در صورت عدم رعایت این بخشنامه ،این مدیریت نسبت به بازنگری در تحویل دفترچه گواهی فوت به این دسته از پزشکان اقدام خواهد نمود.همچنین یادآوری می نماید لازم است که در صدور گواهی فوت نسبت به رعایت الزامات قانونی از جمله تکمیل کلیه اطلاعات درخواستی در برگه گواهی فوت با خط خوانا و بدون خط خوردگی اهتمام جدی داشته باشید .واحد آمار و مدارک پزشکی از تحویل گرفتن برگه های مخدوش خودداری نموده و عواقب قانونی به عهده پزشک صادر کننده خواهد بود.

دکتر علی رنجبر پور
مدیر شبکه بهداشت و درمان
شهرستان ساوجبلاغ

رونوشت:

سرکار خانم فاطمه ایل بیگی نژاد کارشناس فناوری اطلاعات سلامت

نامه فوق بدون مهر شبکه فاقد اعتبار می باشد

آدرس : هشتگرد، بلوار آیت اله خامنه ای، سایت اداری تلفن: ۱۴-۰۲۶-۴۴۲۲۵۵۱۲ نمابر: ۰۲۶-۴۴۲۲۲۸۴۴

www.abzums.ac.ir - info@abzums.ac.ir