



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره: ۱۳۳۴۱/۱۳۰/ص/۹۶

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۶/۱۱

پیوست: دارد



ریاست محترم بیمارستان

مسئول فنی محترم بیمارستان

سلام علیکم

با احترام ، باتوجه به اهمیت آگاهی و اجرای دستورالعمل کشوری ارزیابی کیفیت مراقبت ها در عوارض شدید بارداری وزایمان در کاهش مرگ مادر باردار و نظر به برگزاری آزمون الکترونیکی توسط معاونت درمان دانشگاه درخصوص دستورالعمل مذکور ،خواهشمنداست ترتیبی اتخاذ فرمائید تا کلیه ماماها و متخصصین زنان وزایمان شاغل درآن مرکز ضمن مطالعه دستورالعمل مذکور (پیوست نامه) نسبت به ثبت نام درسامانه آزمون (طبق دستورالعمل ثبت نام) اقدام نمایند . زمان برگزاری آزمون درتاریخهای ۲۹ لغایت ۳۰ مهرماه می باشد.

شرکت دردوره مذکور جهت کلیه ماماها و متخصصین آن مرکز به لحاظ اهمیت الزامی می باشد.

از طرف
دکتر رضا پایدار
معاون درمان
دکتر جلیل علیقلی

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

تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰ وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR