

ثبت نام در دوره از طریق تماس با شماره: ۰۲۱۷۸۱۹۰۴۱۱۰۰۴ بانک ملی بنام اداره آموزش مداوم (اعلام نام و نام خانوادگی و کد ملی)

واریز وجه به شماره حساب ۰۲۱۷۸۱۹۰۴۱۱۰۰۴ بانک ملی بنام اداره آموزش مداوم



بسمه تعالی

شماره: ۵۸۳۱۰۲
تاریخ: ۱۳۹۳/۱۰/۰۸
پیوست: دارد

معاون محترم درمان دانشکده علوم پزشکی مراغه

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی: امام رضا (ع)، شهید مدنی، کوهکان، شهید، الزهرا (س)، سینه
علوی، رازقی، نیکوکار، طالبی، اسدآبادی، بیابانی
سرویس محترم شبکه جامع و همگام سلامت شهرستان اسکو
رئیس محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان: اهر، آذرشهر، بستان آبه، بناب، جلفه، سراج
شستر، کلپور، مرند، میانه، ملکان، هشترود، عجب شیر، هریس، ورزقان، چار اویمق
رئیس محترم بیمارستان: شفق، شمس، امیرالمومنین (ع)، ۳۹ ایمن، شهریار، زکریه، ۲۲ ارتش،
شهید محلاتی، استاد عالی نسبه، پیپوه، نورنجات، فجر، بین المللی تبریز، الغدير
موضوع: برگزاری کنفرانس علمی یک روزه « آشنایی با سیستم همویز لانس و تزوهای انتقال خون» مورخه ۱۶/۱۰/۹۳

با سلام و احترام؛

در راستای ارتقای ایمنی بیمار و مطابق استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانها و پیرو استقرار نظام مراقبت از خون (همویز لانس) به لحاظ ضرورت اجرایی نمودن مفاد نامه ی شماره ۴۰۰/۱۱۶۰۱ د مورخه ۹۰/۱۲/۲۰ خطاب به معاونین محترم درمان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور، برگزاری کنفرانس علمی یک روزه « آشنایی با سیستم همویز لانس و تازوهای انتقال خون » که با مجوز پیوستی به شماره ۱۳۷۳۹۱ مورخه ۱۳۹۳/۱۰/۰۶ از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اخذ گردیده با کد ۱۸۱۵۱۹۳۱۰۸ و امتیاز بازآموزی ۰۳۷۵، روز سه شنبه مورخه ۹۳/۱۰/۱۶ از ساعت ۸:۰۰ الی ۱۴:۰۰ در سالن همایش بزرگ مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی برگزار خواهد شد، خواهشمند است دستور فرمائید، ثبت نام پزشکان مسئول همویز لانس معرفی شده به این معاونت و یک نفر پزشک با اولویت رشته جراحی (در صورتیکه تعداد سهمیه مرکز سه نفر باشد) و یک نفر سرپرستار از بخش بالینی با آمار مصرف خون و فراوردهای بالا در آن مرکز و رعایت تعداد نقرات طبق جدول پیوستی در سامانه آموزش مداوم به آدرس الکترونیکی <http://tabrizircme.ir> صورت پذیرد. هموروست ثبت نام شرکت کنندگان یا توجه به مدارک تکمیلی مندرج در مجوز صورت گیرد. /

روژوآست:

- جناب آقای نکر خمس، منیرکل اداره کل منطقه ای سازمان انتقال خون و نیر برگزاری برنامه
- سرکار هدم طرلس، کارشناس مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی جهت استمضار و اقدام لازم
- کارشناس مسئول حکمیت بالینی

معاون درمان

تلفن: ۰۲۱-۵۵۱۲۱۰۳۳

دورنوس: ۰۲۱-۵۵۱۶۸۰

آدرس: تبریز، خیابان آزادی، انتهای خیابان گلگشت

<http://treatment.thrmed.ac.ir>

تاریخ: ۱۳۹۳/۱۰/۰۶
شماره: ۱۳۷۴۹۱

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
مرکز آموزش مداوم جامعه پزشکی

مجوز تخصیص امتیاز آموزش مداوم به شرکت کنندگان و سخنرانان کنفرانس علمی یک روزه

جناب آقای / سرکار خانم: دکتر جاوید صفا
دبیر آموزش مداوم دانشگاه علوم پزشکی تبریز

سلام علیکم، احتراماً، به استناد صورتجلسه کمیته تخصیص امتیاز مورخ ۱۳۹۳/۰۹/۰۳ در خصوص تخصیص امتیاز به برنامه آشنایی با سیستم هموویزیالاس و تازه های انتقال خون که به مدت ۱ روز از تاریخ ۱۳۹۳/۱۰/۱۶ لغایت ۱۳۹۳/۱۰/۱۶ توسط دانشگاه علوم پزشکی تبریز در شهر تبریز برگزار می گردد؛ به استحضار می رساند که اعطای امتیاز به شرکت کنندگان در برنامه و اخذ مبلغ حق ثبت نام از آنها طبق جدول ذیل و همچنین اعطای ۴ امتیاز به سخنرانان در برنامه های آموزش مداوم جامعه پزشکی به ازای هر سخنرانی به عنوان فعالیتهای آموزشی و پژوهشی مورد تایید می باشد

تذکر ۱: هرگونه تغییر در مشخصات برنامه فوق الذکر فقط با اطلاع این مجاز خواهد بود

تذکر ۲: گواهی شرکت مشمولین در صورت صدور از طریق سامانه دارای اعتبار بوده و گواهی های دستی صادره فاقد اعتبار می باشد

تذکر ۳: با توجه به مفاد بخشنامه شماره ۵۰۴/۹۳۸/د مورخ ۲۴/۱۲/۱۳۹۰ حداکثر ظرف مدت ۷ روز پس از اجرای برنامه نسبت به تکمیل لیست شرکت کنندگان در برنامه از طریق سامانه اقدام گردد. بدیهی است پس از این زمان امکان درج مشخصات مشمولین مبسر نخواهد بود.

تعداد شرکت کنندگان در برنامه: ۱۵۰
کد برنامه: ۱۸۱۵۱۹۳۱۰۸
شماره برنامه: ۳۷۳۹۶
کد سازمان برگزار کننده: ۱۵۱۱۱
الویت: یک امتیاز

نام رشته	امتیاز	هزینه مجموع
[۲۰۲۹۴] ایمونولوژی و آلرژی اطفال** فوق تخصص	۳.۷۵	۲۸۵۰۰۰
[۲۰۱۱۵] بیماریهای ریه** فوق تخصص	۳.۷۵	۲۸۵۰۰۰
[۲۰۱۷۵] خون و سرطان بالغین** فوق تخصص	۳.۷۵	۲۸۵۰۰۰
[۲۰۲۲۵] قلب اطفال** فوق تخصص	۳.۷۵	۲۸۵۰۰۰
[۲۰۲۶۵] عفونی اطفال** فوق تخصص	۳.۷۵	۲۸۵۰۰۰
[۲۰۱۹۴] غدد درون ریز و متابولیسم کودکان فوق تخصص	۳.۷۵	۲۸۵۰۰۰

۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۱۵] غدد درون ریزی و متابولیسم* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۵۵] کلیه اطفال* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۸۵] گوارش اطفال* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۴۴] گوارش بالغین (داخلی)* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۳۵] نفرولوژی* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۲۵] بیماریهای قلب و عروق* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۰۵] روماتولوژی* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۳۵] نوزادان* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۲۴] اعصاب اطفال* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۸۵] خون و سرطان اطفال* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۲۰۵] جراحی اطفال* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۴۵] جراحی ترمیمی، پلاستیک و سوختگی* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۵۵] جراحی فسه صدری* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۱۶۵] جراحی قلب و عروق* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۲۰۳۰۵] رانیزشکی اطفال* فوق تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۰۵] بیماریهای داخلی* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۲۵] بیماریهای عفونی و گرمسیری* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۳۵] بیماریهای قلب و عروق* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۱۴] کودکان تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۴۵] بیماریهای مغز و اعصاب* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۹۵] جراحی استخوان و مفاصل* (ارتوپدی) تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۳۳۵] جراحی عمومی* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۰۵] جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی* (ارولوژی) تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۱۵] جراحی مغز و اعصاب* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۲۵] چشم پزشکی* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۷۵] گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۳۴۵] زنان و زایمان* تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۳۰۵] بیماریهای پوست* تخصص

۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۳۱۵] بیوشی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۶۵] پرتو درمانی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۵۵] پزشکی اجتماعی تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۳۲۵] پزشکی قانونی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۷۵] پزشکی هسته ای * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۴۵] رادیولوژی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۵۵] روانپزشکی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۶۵] طب اورژانس * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۱۸۵] طب فیزیکی و توانبخشی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۹۵] طب کار * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۷۲۸۵] پزشکی ورزشی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۹۵] رادیولوژی دهان و فک و صورت * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۸۵] دندانپزشکی کودکان * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۵۵] پروتزهای دندانی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۰۵] دندانپزشکی ترمیمی * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۷۵] جراحی دهان و فک و صورت * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۳۵] بیماریهای دهان و تشخیص * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۲۵] اندودانتیکس * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۱۵] ارتودانتیکس * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۸۱۶۵] پرودانتیکس * تخصص
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۵۱۱۵] دندانپزشکی دکترای حرفه ای
۲۸۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۶۱۱۵] علوم آزمایشگاهی دکترای حرفه ای
۱۹۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۹۲۰۵] پرستاری * دکترای
۱۹۵۰۰۰	۳.۷۵	[۰۰۷۱۳] مامایی * دکترای
۱۹۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۵۱۰۵] پزشکان عمومی * دکترای حرفه ای
۱۹۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۴۱۰۵] پرستاری * کارشناسی ارشد
۱۹۵۰۰۰	۳.۷۵	[۱۴۱۹۵] مامایی * کارشناسی ارشد
۱۹۵۰۰۰	۳.۷۵	[۰۰۱۱۱] دندانپزشکی * کارشناسی ارشد

۱۹۵۰۰۰	۳۰۷۵	[۱۱۱۰۵] پرستاری * کارشناسی
۱۹۵۰۰۰	۳۰۷۵	[۱۱۱۵۵] مامایی * کارشناسی

دکتر سعید اصلان آبادی
معاون آموزشی



رونوشت: اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی منضم به فرم پرسشنامه، بر نامه تفضیلی و ...

ردیف	نام مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان	تعداد شرکت کنندگان	ردیف	نام مرکز آموزشی درمانی	تعداد شرکت کنندگان
۱	مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)	۳	۲۵	شهید بهشتی مراغه	۲
۲	مرکز آموزشی درمانی شهید مدنی	۳	۲۶	امیرالمومنین مراغه	۲
۳	مرکز آموزشی درمانی کودکان	۳	۲۷	آیت .. حجت کوه کمری مرند	۳
۴	مرکز آموزشی درمانی شهدا	۳	۲۸	رازی مرند	۲
۵	مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س)	۳	۲۹	امام خمینی (ره) میانه	۳
۶	مرکز آموزشی درمانی سینا	۳	۳۰	خاتم الأنبیا میانه	۳
۷	مرکز آموزشی درمانی رازی	۳	۳۱	فارابی ملکان	۳
۸	مرکز آموزشی درمانی طالقانی	۳	۳۲	امام حسین (ع) هشترود	۳
۹	مرکز آموزشی درمانی علوی	۳	۳۳	امام خمینی (ره) عجب شیر	۳
۱۰	مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری	۲	۳۴	امام حسین (ع) هریس	۲
۱۱	مرکز آموزشی درمانی اسدآبادی	۱	۳۵	ورزقان	۲
۱۲	مرکز آموزشی درمانی باباباگی	۱	۳۶	چاراویماق	۲
۱۳	امام خمینی (ره) اسکو	۳	۳۷	دکتر ساجدی هادیشهر	۳
۱۴	باقرالعلوم اهر	۳	۳۸	امام خمینی (ره) سراب	۳
۱۵	شهید مدنی آذرشهر	۳	۳۹	فاطمیه شبستر	۳
۱۶	شهریار بستان آباد	۳	۴۰	امام خمینی (ره) کلیبر	۳
۱۷	شفا	۲	۴۱	امام خمینی (ره) بناب	۳
۱۸	شمس	۳	۴۲	شهدا بناب	۳
۱۹	امیرالمومنین (ع)	۲	۴۳	۵۲۲ ارتش	۲
۲۰	۲۹ بهمن	۲	۴۴	شهید محلاتی	۲
۲۱	شهریار	۳	۴۵	استاد عالی نسب	۲
۲۲	زکریا	۳	۴۶	بهبود	۲
۲۳	بین المللی تبریز	۲	۴۷	نورنجات	۲
۲۴	الغدیر	۲	۴۸	فجر	۱

«اسامی پزشکان هموویژلانس معرفی شده از مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز»

توجه:

- براساس مجوز پیوستی ضروریست ثبت نام پزشکان محترم هموویژلانس با توجه به مدارک تحصیلی مندرج در مجوز صورت پذیرد. در صورت نبود رشته پزشک مسئول هموویژلانس در مجوز، نماینده پزشک محترم در کنفرانس حضور یابند/

ردیف	نام مرکز درمانی/بیمارستان	نام پزشک
۱	نیکوکاری	محمد مرسلی
۲	شهید مدنی تبریز	بهمن نقی پور
۳	شهدا	مسعود پریش
۴	علوی	بهزاد میلی
۵	الزهرا(س)	فرناز مسلمی
۶	طالقانی	بهروز شکوهی
۷	رازی	بهمن رشیدی
۸	امام خمینی(ره) عجب شیر	عبدالرضا تابان
۹	آیت ... حجت کوه کمری مرند	مسعود مقبولی
۱۰	امام خمینی(ره) سراب	جواد طالب نژاد
۱۱	فاطمیه شبستر	امیررضا میرزایی
۱۲	فارابی ملکان	سهیل تیموری
۱۳	امام خمینی(ره)اسکو	ناصر موید نیا
۱۴	شهید مدنی آذرشهر	سید باقر قریشی زاده
۱۵	امام خمینی(ره) کلپیر	علی بالا نژاد
۱۶	شهریار بستان آباد	نوید بزاز(حضور نماینده به دلیل عدم درج تخصص

پاتولوژی در مجوز پیوستی)		
هومن عرفائی	شبکه بهداشت و درمان شهرستان بناب	۱۷
غفور بشاش	شهدا بناب	۱۸
علی غفاری	شهید بهشتی مراغه	19
سعید پیروی	امیرالمؤمنین(ع) مراغه	20
امیرعلی ساسانی(حضور نماینده به دلیل عدم درج تخصص پاتولوژی در مجوز پیوستی)	دکتر ساجدی هادیشهر	21
معصومه فتحی	امیرالمومنین تبریز	22
علی زاد ایمانی	بهبود	23
لاله کرمی	شمس	۲۴
بهرام مدیا	شفا	۲۵
فرناز مهینی	زکریا	۲۶
پاشا سلیمانی	شهید محلاتی	۲۷
تورج روستا	۵۲۲ منطقه ای تبریز	۲۸
معصومه فتحی	۲۹ بهمن	۲۹