



شماره: ۵/۵۳۲۱۶

تاریخ: ۱۳۹۳/۰۷/۰۱

پیوست: دارد

رئیس محترم مرکز آموزشی و درمانی : امام رضا (ع) □ اسدآبادی □ الزهرا (س) □ رازی □ سینا □ شهدا □ شهیدمدنی □ طالقانی □
کودکان □ علوی □ نیکوکاری

رئیس محترم شبکه بهداشت و درمان : □ آذرشهر □ اسکو □ اهر □ بستان آباد □ بناب □ جلفا □ چاراویماق □ خداآفرین □ سراب □
شبستر □ عجبشیر □ کلپیر □ مراغه □ مرند □ ملکان □ میانه □ ورزقان □ هریس □ هشترود
مدیر عامل محترم کلینیکهای تخصصی و فوق تخصصی دانشگاه (شیخ الرئیس ، پردیس، قائم ، بزرگمهر، آتیه، آزادی، گلگشت ، بهاران ،
میلاذ ، نور و آبان)

رئیس محترم دانشکده : □ دندانپزشکی □ توانبخشی □ داروسازی □ پیراپزشکی □ طب سنتی □ پزشکی .

رئیس محترم بیمارستان : □ شمس □ شفا □ زکریا □ بهبود □ استاد شهریار □ امیر المؤمنین □ نور نجات □ شهید محلاتی □
۲۹ بهمن □ استاد عالی نسب □ بین المللی تبریز

رئیس محترم : □ مرکز تحقیقات سل و بیماریهای ریوی □ مرکز بهداشت شهرستان تبریز □ اداره امور آزمایشگاههای استان □ داروخانه
دانشکده داروسازی (مرکز آموزشی و درمانی سینا) □ مرکز اطلاعات دارویی و داروخانه دانشکده داروسازی (ساختمان مطهری)
رئیس محترم مرکز جراحی محدود : آبان □ مهر □ حکیمان نور

موضوع : صدور گواهی دریافت هزینه از بیماران جمهوری های آذربایجان و خودمختار نخجوان

باسلام و احترام :

به پیوست فرم گواهی دریافت هزینه از بیماران جمهوری های آذربایجان و خودمختار نخجوان جهت اطلاع و صدور دستور اقدام

جدی ارسال می گردد . مقتضی است در تمام خدمات سرپایی و بستری ارائه شده برای بیماران فوق الذکر قبض ممهور به مهر

بیمارستان صادر گردیده و تحویل داده شود . ضمنا مسئولیت حسن اجرای آن بر عهده بالاترین مقام هر واحد می باشد .



شماره: ۵/۵۳۲۱۶
تاریخ: ۱۳۹۳/۰۷/۰۱
پیوست: دارد

رونوشت به انضمام پیوست :

- معاون محترم امنیتی ، سیاسی و اجتماعی استانداری جهت استحضار .
- معاون محترم عمرانی استانداری جهت استحضار.
- فرماندار محترم شهرستان تبریز جهت استحضار.
- فرماندار محترم شهرستان جلفا جهت استحضار.
- رئیس محترم شورای هماهنگی نظام پزشکی های استان جهت استحضار و صدور دستور اقدام جدی .
- مدیر محترم : □ دفتر ریاست دانشگاه □ حراست دانشگاه جهت استحضار .
- رئیس محترم : اداره بازرسی ، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه جهت استحضار.
- مسئول محترم واحد یارانه و سایت اینترنتی معاونت درمان جهت بار گذاری نامه و پیوست آن در سایت معاونت درمان (قسمت گردشگری سلامت) .

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

Allahın adıyla

Bununla bildirilir ki..... tarixində..... tümənə bərabər olan
rial məbləği olaraq adlı xəstədən Dr tərəfindən alınmışdır.

Qəbul səlahiyyətlişinin adı və soyadı

Imza

Allahın adıyla

Bununla bildirilir ki..... tarixində..... tümənə bərabər olan
rial məbləği olaraq adlı xəstədən Dr tərəfindən alınmışdır.

Qəbul səlahiyyətlişinin adı və soyadı

Imza

Allahın adıyla

Bununla bildirilir ki..... tarixində..... tümənə bərabər olan
rial məbləği olaraq adlı xəstədən Dr tərəfindən alınmışdır.

Qəbul səlahiyyətlişinin adı və soyadı

Imza

(نام واحد ارائه دهنده خدمت)

بنام خدا

گواهی می شود در تاریخ مبلغ ریال معادل تومان از بیمار توسط

دکتر دریافت گردید .

امضا

نام و نام خانوادگی مسئول پذیرش :