

۱۳۹۶/۰۵/۱۸

پ ۱۲/۷/۴۴۰۶

دارد

**رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی...
رئیس محترم بیمارستان...
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان...
رؤسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان ها
موضوع: اطلاع رسانی به پزشکان جهت ثبت نام در سمینار دو روزه "نارسائی و پیوند قلب"**

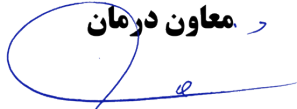
باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به اهمیت آموزش و توانمند سازی پزشکان شاغل در مراکز در خصوص "تشخیص نارسائی قلبی و اصول اولیه پیوند قلب" مطابق با آخرین استانداردها، در این راستا برنامه ای آموزشی در قالب سمینار، از تاریخ ۹۶/۰۵/۲۶ لغایت ۹۶/۰۵/۲۷ با شناسه ۱۰۲۳۳۸ در تالار لقمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان دارای ۶ امتیاز آموزش مداوم برای متخصصین جراحی قلب، جراحی عمومی، قلب، داخلی، بیهوشی و ۴/۲۵ امتیاز برای پزشکان عمومی و خانواده برگزار خواهد شد. لذا شایسته است دستور فرمایید اطلاع رسانی به موقع به پزشکان توسط سوپروایزر آموزشی صورت پذیرد.

لازم به ذکر است گواهی شرکت در این سمینار جهت هرگونه بکارگیری در مراکز دولتی، خصوصی و خیریه، عقد یا تمدید قرارداد نظام نوین بیمارستانها، ارزشیابی سالیانه پزشکان رسمی، پیمانی و قرارداد تبصره ۳، بررسی عملکرد متخصصین ضریب کا و جابجایی محل خدمت مد نظر قرار خواهد گرفت. با توجه به اینکه ثبت نام صرفا از طریق سامانه آموزش مداوم و توسط فرد متقاضی یا سوپروایزر آموزشی انجام می شود، لازم است اعتبار مالی کاربری افراد قبل از ثبت نام در سامانه مذکور معادل با هزینه دوره (پزشکان عمومی ۲۰۰۰۰ تومان و متخصصین ۳۰۰۰۰ تومان) شارژ باشد. پوستر سمینار به پیوست (به صورت فیزیکی) متعاقبا ارسال خواهد شد.

دکتر حمیدرضا شتابی

معاون درمان



رونوشت:

مدیر محترم نظارت جناب آقای دکتر شیرانی : طبق فرایند
مدیر محترم امور بیمارستانی و اعتبار بخشی جناب آقای دکتر جنگجو : جهت اطلاع
مسئول محترم واحد آموزش معاونت درمان سرکارخانم زیرک : جهت اطلاع