

تعمیرات
سیمبر



تاریخ: ۱۳۹۵/۰۹/۱۴
شماره: ۱۲/۷/۱۸۲۳۵ پ
پیوست: دارد

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شماره: ۹۵/۱۲/۳۴۲۸
تاریخ: ۹۵/۱۲/۱۰

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه
مدیران محترم کلیه شبکه های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه
رؤسای محترم کلیه بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها
مدیران محترم کلیه درمانگاههای شبانه روزی عمومی
مدیران محترم درمانگاههای تخصصی
رؤسای محترم کلیه مراکز جراحی محدود

موضوع: افراد مجاز به انجام انواع لیبوساکشن

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با عنایت به مکاتبه شماره ۴۰۲/۳۶۱۳۶ مورخ ۹۵/۸/۲۹ مدیر کل محترم دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان وزارت متبوع، به آگاهی می رساند انجام لیبوساکشن (اعم از لیبوماتیک، لیزر لیبولیز، واتر جت، اولتراسونیک و روش های مشابه) منحصراً در اختیار دوره فوق تخصصی جراحان پلاستیک، ترمیمی و سوختگی می باشد. بدیهی است سایر متخصصین مرتبط فقط با ارائه مدرک، پس از گذراندن دوره های مربوطه "مورد تأیید وزارت متبوع" مجاز به انجام این کار می باشند. "پیوست" شایان ذکر است با عنایت به دستورالعمل شماره ۱۲/۷/۱۸۱۲ پ مورخ ۹۵/۳/۱ اعمال فوق در بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود مجهز به امکانات کامل درمان بیماران، قابل انجام می باشد.

دکتر حمیدرضا شتابی
معاون درمان

۲۵،۳،۴
۱۶۵۰۱

دکتر حمیدرضا شتابی
معاون درمان

جناب من
اطلاع رسانی به کدهای
در گروه مستور

محترم سازمان نظام پزشکی اصفهان جناب آقای دکتر عباسعلی جوادی: جهت استحضار و اطلاع رسانی به کلیه پزشکان و انجمن های علمی
محترم امور حقوقی معاونت درمان سرکار خانم صدری نژاد
محترم مدیریت نظارت و اعتبار بخشی و مسدود پروانه ها جناب آقای دکتر جنگجو