



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۲۰۷۱/۲۴۰۰
تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۸
پوست د ارد

روسای محترم کلیه دانشگاهها/ دانشکده های علوم پزشکی کشور

موضوع: ابلاغ ضوابط و شرایط انجام آزمایش غربالگری سندرم داون به روش NIPT

سلام علیکم

احتراماً به پیوست نامه شماره ۳۰۰/۸۴۱ د مورخ ۹۸/۱/۲۶ معاونت محترم بهداشت وزارت متبوع در خصوص ضوابط و شرایط انجام آزمایش غربالگری سندرم داون به روش NIPT که طی تشکیل چندین جلسه و کمیته علمی با حضور صاحب نظران این حوزه (اعضای محترم انجمن علمی پریناتالوژی و انجمن متخصصین زنان) تدوین شده است؛ جهت استحضار و ابلاغ به کلیه مراکز ارائه دهنده خدمت اعم از دولتی، خصوصی و عمومی غیردولتی و همچنین اطلاع رسانی به کلیه درخواست کنندگان ارسال می گردد. ضروری است ترتیبی اتخاذ فرمائید بر نحوه ارائه خدمت مذکور نظارت جامع توسط گروههای مرتبط و نضیصلاص از طریق معاونت محترم درمان و مدیریت محترم آزمایشگاه صورت پذیرد.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان





جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۲۰۷۱ / ۲۴۰۰ د
تاریخ ۰۲ / ۰۸ / ۱۳۹۸
پوست دارد