دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
معاونت درمان

بسمه تعالی

دانشگاه نسل سوم  دانشگاه ارزش آفرین

**شماره:** ۱۳۰/۳۶۳۹/ص/۹۸
**تاریخ:** ۱۳۹۸/۰۵/۰۸
**پیوست:** ندارد

**مدیر عامل محترم مجتمع آموزشی و درمانی ...**

**مدیر عامل محترم مرکز آموزشی و درمانی ...**

**مدیر عامل محترم بیمارستان...**

**مسئول فنی محترم بیمارستان...**

**مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان ...**

**مسئول فنی محترم مرکز تصویربرداری...**

**مسئول فنی محترم مرکز پزشکی هسته ای ...**

**مسئول فنی محترم موسسه رادیولوژی و سونوگرافی ...**

سلام علیکم

با احترام ، به پیوست مکاتبه شماره ۹۸/۱۷۷۳۲۳ مورخ ۱۳۹۸/۰٤/۳۰ مدیر کل محترم بیمه سلامت استان تهران مبنی بر الزام تایید خدمات پرتوپزشکی در سامانه تایید خدمت سازمان به آدرس td.ihio.gov.ir جهت استحضار و اقدام مقتضی ارسال می گردد.

**دکتر نادر توکلی**
**معاون درمان دانشگاه**

نشانی: تهران - تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - کد پستی: ۱۱۳۴۸۴۵۷۶۴
تلفن: ٦٦٧٠٧١٤٠  وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR