

کاربر



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی

پوست:
شماره:
بارخ:

- معاونت محترم بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان
- ریاست محترم دانشکده بهداشت
- ریاست محترم دانشکده پزشکی و پیراپزشکی
- ریاست محترم دانشکده پرستاری و مامائی شهرکرد
- ریاست محترم دانشکده پرستاری و مامائی بروجن
- ریاست محترم مرکز آموزشی، درمانی آیت ا... کاشانی
- ریاست محترم مرکز آموزشی، درمانی هاجر
- ریاست محترم مرکز آموزشی، درمانی رسالت چالشر
- سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان شهرکرد - بروجن - فارسان - لردگان - اردل و کوهرنگ
- ریاست محترم بیمارستان ولیعصر (عج) بروجن
- ریاست محترم بیمارستان سیدالشهداء (ع) فارسان
- ریاست محترم بیمارستان شهداء لردگان
- مرکز روانپزشکی سینا جونقان

سلام علیکم

با احترام :: به پیوست تصویر نامه شماره ۳۶/۲۳۴۰/۴/الف مورخ ۱۳۹۷/۶/۳۱ سرپرست محترم دفتر مدیریت منابع انسانی وزارت متبوع در خصوص مدت مرخصی استعلاجی وضع حملهای دو قلو جهت استحضار و اقدام برابر مقررات ارسال می گردد. /ک

دکتر حمید رئیسی

سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع

۱۳۸۷ / ۷ / ۲۳

تمدی

رونوشت ::

= سرپرست مدیریت امور نیروی انسانی - امور مرخصی ها بانضمام تصویر پیوست.

۱۳۹۷/۷/۲۳



شماره ۶۲۳۹۰۳۶
تاریخ
پست ۱۳۸۷/۰۶/۰۳۰۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

احتراماً،

پیرو نامه شماره ۴/۱۵۸۶۱۸/الف مورخ ۸۷/۵/۵ و بازگشت به نامه شماره ۲۰۳۲۵/ت/۶۲۵ مورخ ۸۷/۵/۲ در خصوص مدت مرخصی استعلاجی زایمان، به آگاهی می رساند براساس نامه شماره ۶۲۱/۱۳۹۲۹۸ مورخ ۸۶/۱/۳۰ دفتر امور سلامت معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری، مرخصی استعلاجی وضع حمله‌های دوقلو شش ماه

می باشد. ص ۶/۲۶

بهدارخانه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری
۱۳۸۷ / ۷ / ۱۱
شماره: ۵۱۱۷۶۴

عزیزاله حاجعلیزاده

سرپرست دفتر مدیریت منابع انسانی

از طرف دکتر ماسمی زلانی

رونوشت:

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهت استحضار

دفتر مدیریت منابع انسانی / بیات / ۱۶۲۲۱۶

شهرک قدس: خیابان بهایی، ایران، بین فلامک و زرانشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تلفن: ۸۰ - ۸۸۳۵۶۰۰
شماره: ۸۸۶۳۸۵۷
کد پستی: ۱۳۲۷۲۴۶۶۱
http://touse.mohme.gov.ir
http://www.mohme.gov.ir

کاربر



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بسمه تعالی

- سرپرست محترم معاونت بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان
- سرپرست محترم معاونت آموزشی
- سرپرست محترم معاونت درمان
- معاونت محترم غذا و دارو
- سرپرست محترم معاونت دانشجویی و فرهنگی
- سرپرست محترم معاونت پژوهشی
- ریاست محترم دانشکده پزشکی
- ریاست محترم دانشکده بهداشت
- ریاست محترم دانشکده پرستاری و مامائی شهرکرد
- ریاست محترم دانشکده پرستاری مامایی بروجن
- ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی
- ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی هاجر (س)
- ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی رسالت
- سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان (شهرکرد - بروجن - اردل - لردگان - کوهرنگ - فارسان)
- ریاست محترم بیمارستانهای (ولی عصر (عج) بروجن - شهداء لردگان - سیدالشهداء (ع) فارسان، امام رضا (ع) اردل، امام جواد (ع) نائغان)
- ریاست محترم مرکز روانپزشکی سینای جوتقان

سلام علیکم

با احترام به پیوست تصویر نامه شماره ۵۱/۱۳۳۵/۳۱۹۵ مورخ ۸۷/۵/۱۵ اداره کل بیمه خدمات درمانی استان چهارمحال و بختیاری در خصوص پرسنلی که تحت پوشش بیمه فوق می باشند و در مرخصی بدون حقوق بسر می برند جهت اقدام برابر مقررات ارسال میگردد. /ط

۱۳۸۷ / ۱۶۱ - ۵
۱۸ / ۱۴۷۲۱

دکتر حمید رئیسی
سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع

رونوشت

سرپرست مدیریت نیروی انسانی - امور مرخصی ها

Handwritten mark

Handwritten signature



سازمان خدمات درمانی
اداره کل خدمات درمانی استان
چهارمحال و بختیاری

وزارت رفاه و تأمین اجتماعی

شماره: ۱۳۹۷/۱۴۳۱
تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۱۵
پست:

اداره کل خدمات درمانی استان
ISO 9001:2000

به: ادارات امور مالی کلیه ادارات کل، سازمانها، شرکتها و بانکهای طرف قرارداد
از: اداره کل بیمه خدمات درمانی استان چهارمحال و بختیاری (اداره بیمه گری و درآمد)

موضوع: اعلام اسامی بیمه شدگانی که در مرخصی بدون حقوق بسر میبرند

سلام علیکم

احتراماً: بااطلاع میرساند نظر باینکه استفاده از دفاتر بیمه خدمات درمانی بیمه شدگانی که در مرخصی بدون حقوق بسر میبرند منوط به واریز کل حق سرانه دوره مرخصی توسط بیمه شده اصلی میباشد و در غیر اینصورت ملزم به تحویل موقت دفاتر بیمه خدمات درمانی طی این دوره بوده تا پس از گذراندن مرخصی با ارائه اولین فیش حقوقی دفاتر به ایشان مسترد گردد.
لذا خواهشمند است بمنظور ارائه خدمات بیمه و درمان به افراد فوق الذکر اسامی و دوره مرخصی بیمه شدگانی که در مرخصی بدون حقوق بسر میبرند حداکثر لغایت پایان مرداد ماه ۸۷ به این اداره اعلام گردد.

ضمناً یاد آور میشود مشمولین این مرخصی لازم است قبل از صدور حکم مرخصی بدون حقوق ابتدا باین اداره مراجعه و حق سرانه بیمه شدگان تحت کفالت خود را واریز یا با تحویل موقت دفاتر بیمه خدمات درمانی با این اداره تسویه حساب نمایند.

