

جناب آقای / سرکار خانم دکتر مسئول فنی محترم مرکز خصوصی درمان سوء مصرف مواد

موضوع: ارجاع مصرف کنندگان تزریقی تحت درمان در مراکز MMT به واحد آگونیسست مراکز گذری کاهش آسیب (DIC)

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۳۳۴۱۹۳۴ مورخه ۲۸ / ۰۲ / ۹۹ معاون محترم بهداشت مبنی بر " ارجاع کلیه بیماران با سابقه تزریق از واحد های MMT تحت پوشش مراکز دولتی و خصوصی به واحد درمان آگونیسست مراکز کاهش آسیب " حضورتان ارسال می گردد.

لطفا دستور فرمایید بیماران مصرف کننده که در طی یک سال گذشته حد اقل یک بار سابقه تزریق داشته اند را در صورت رضایت به مراکز DIC ارجاع نموده و پایان هر ماه آمار تعداد بیماران ارجاع شده (شامل: نام و نام خانوادگی بیمار، کد ۱۸ رقمی در سامانه آیداتیس، شماره پرونده، آدرس DIC ارجاعی، تاریخ ارجاع و نتیجه ارجاع) را به این اداره ارسال فرمایند.

آدرس مراکز گذری دارای واحد آگونیسست:

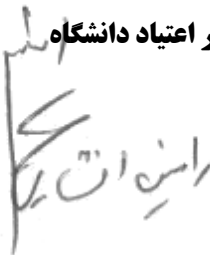
مرکز گذری سعدی: بولوار شهید وفایی - کوچه ۲ - جنب پایگاه مقاومت سلمان - مرکز گذری کاهش آسیب سعدی

مرکز گذری کوزه گری: شیراز - بولوار شهید ابوذر غفاری - نبش کوچه ۱۹ - پلک ۱۹

دکتر رامین افشاری

جانشین تام الاختیار ریاست دانشگاه در امور اعتیاد و رئیس

دفتر اعتیاد دانشگاه



این نامه در اتوماسیون اداری دانشگاه علوم پزشکی شیراز تهیه گردیده است و در خارج از سامانه فوق بدون مهر و امضا اصلی فاقد اعتبار می باشد.