

## معاونت درمان

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

با سلام و احترام

به استحضار می رساند، در خصوص ورود اطلاعات در سامانه ارتقاء یافته مراکز درمان سوء مصرف مواد، ایرادات ذیل مشاهده گردیده است. لذا مقتضی است از تاریخ ۹۱/۱۰/۹ به مدت یک هفته نسبت به اصلاح موارد نامبرده اقدام نمایید.

- ۱- کدپستی و منطقه شهرداری مرکز در سامانه وارد نشده است.
- ۲- تصاویر اسکن شده از کیفیت پایینی برخوردارند.
- ۳- تاریخ اعتبار و شماره پروانه بهره برداری قید نشده و یا اشتباه وارد شده است.
- ۴- تاریخ اعتبار و شماره مجوز فعالیت با داروهای آگونیست قید نشده و یا اشتباه وارد شده است.
- ۵- گواهی دوره آموزشی MMT به جای مجوز فعالیت واحد با داروهای آگونیست اسکن شده است.
- ۶- در موسساتی که بیش از یک موسس دارند، اسامی به طور کامل وارد نشده بود.
- ۷- آدرس قید شده در سامانه با آدرس مورد تایید صدور پروانه ها متفاوت است.
- ۸- نسخه قرارداد با روانپزشک اسکن نشده یا مدرک دیگری به جای آن اسکن شده است.
- ۹- برخی مراکز پشت پروانه ها اسکن نشده است.
- ۱۰- مدارک مربوطه جا به جا اسکن شده است.
- ۱۱- برگه قرار داد تاسیس به جای موافقت اصولی اسکن شده است.
- ۱۲- برخی موارد هیچ مدرکی اسکن نشده است.

با تشکر

دکتر افشین امینی

معاون درمان

