



جمهوری اسلامی  
جمهوری اسلامی  
وزارت بهداشت، دانشگاه امیرکبیر

بسمه تعالیٰ

شماره... ۹/۵۳۱۷... ۱۴۰۶...  
تاریخ... ۱۳۹۵/۰۲/۱۸...  
پوست... ندارد...  
.....

معاونت درمان

## معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

**موضوع:** پیرو ابلاغ دستورالعمل طراحی و اصلاح فرم های پرونده پزشکی

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۱۱۱۶۵/۰۹/۴۰۹ د مورخ ۹۲/۰۶/۱۷ در خصوص طراحی و اصلاح فرم های پرونده پزشکی، به استحضار می رسانند با توجه به استعلام تعداد کثیری از دانشگاهها در خصوص اختصاصی سازی فرم های اصلی پرونده پزشکی؛ تاکید می نماید روند مورد اشاره در فلوچارت مذکور در فرآیند اصلاح فرمها مختص فرم های غیر از ۱۸ فرم اصلی در پرونده پزشکی بوده و فرم های اصلی از این روند مستثنی می باشند، بدین صورت که هر گونه تغییر در این فرمها در سطح کشوری بوده و تغییر، اختصاصی سازی، حذف و جایگزینی فرم های اصلی توسط دانشگاه یا بیمارستان مجاز نمی باشد. در صورت نیاز به اختصاصی سازی یکی از فرم های اصلی جهت یک رشته تخصصی خاص در بیمارستان در کنار فرم اصلی آن، تغییرات در فرم جداگانه اعمال شود و جهت استفاده اختصاصی صرفا در آن مرکز به تأیید کمیته مدیریت اطلاعات بیمارستان برسد، و مصوبه آن به کمیته مدیریت اطلاعات معاونت درمان دانشگاه ارسال گردد.

دکتر علی ماهر  
مدیر کل دفتر مدیریت بیمارستانی  
و عالی خدمات بالینی

