



دانشگاه علوم پزشکی
تخصصی درمانی استان همدا
و خدا بجهادش

معاونت درمان

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۱۶
شماره: ۱۶/۳۳/۵۹۴۰
دارد
پیوست:

سرکار خانم دکتر شهره علیمحمدی

ریاست محترم مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی فاطمیه

جناب آقای دکتر محمدبه نشان

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان بهار

جناب آقای دکتر مهران بگلری

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان تویسرکان

جناب آقای دکتر مومنعلی دارابی

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان نهاوند

جناب آقای دکتر محسن ترکاشوند

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان ملایر

جناب آقای دکتر مهران جباری

سرپرست محترم مدیریت شبکه بهداشت و درمان رزن

جناب آقای دکتر علی احمدی

سرپرست محترم مدیریت شبکه بهداشت و درمان کبودرآهنگ

جناب آقای دکتر دیناری

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان فامنین

ریاست محترم بیمارستان بوعلی همدان

ریاست محترم بیمارستان بوعلی سینا ارتش

ریاست محترم بیمارستان غرضی شهرستان ملایر

ریاست محترم بیمارستان تامین اجتماعی آتیه همدان

موسس و مسئول فنی محترم آزمایشگاه پاتوبیولوژی

موضوع: اعلام نظر در خصوص پذیرش و انجام IUI در آزمایشگاههای تشخیص طبی

با سلام و احترام



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان
معاونت درمان

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۱۶
شماره: ۱۶/۳۳/۵۹۴۰ پ
پیوست: دارد

نظر به اینکه مشاهده می گردد تعداد معدودی از مراکز آزمایشگاهی در سطح استان خدمات آزمایشگاهی IUI را ارائه می نمایند ، به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۳۹۱۵/د مورخ ۹۷/۲/۳۰ در خصوص ابلاغ آئین نامه تاسیس و بهره برداری مراکز تخصصی درمان ناباروری به انضمام مکاتبه شماره ۴۰۰/۶۹۲۸/د مورخ ۹۸/۳/۲۹ رئیس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها وزارت متبوع در رابطه با ممنوع بودن " پذیرش و انجام IUI (آماده سازی اسپرم ، شستشو و تلقیح داخل رحمی) در آزمایشگاههای تشخیص طبی " و متمرکز بودن اینگونه خدمات صرفا در مراکز ناباروری جهت استحضار و دستور اقدام لازم ارسال می گردد .

دکتر ابراهیم جلیلی
معاون درمان دانشگاه