

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۰۶ (۰۸:۲۹)
شماره: ۱۴۵۴۸/ص/۱۴۰۲
پیوست: دارد



«مهار تورم و رشد تولید»-
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت درمان

رییس محترم مرکز جامع خدمات ژنتیک

رییس محترم بیمارستان.....

مدیر محترم مرکز جراحی.....

موسس و مسئول فنی محترم آزمایشگاه ژنتیک پزشکی.....

با سلام و احترام

با توجه به نامه شماره ۳۰۷/۶۹۴ مورخ ۱۴۰۲/۳/۳۰ رییس محترم آزمایشگاه مرجع سلامت به اطلاع می‌رساند به منظور تعیین مدل شبکه آزمایشگاهی انجام غربالگری ناقلی ژن SMA و تعیین پوشش بیمه خدمات آزمایشگاهی غربالگری این بیماری، جمع آوری اطلاعات لازم از جمله توزیع و توان عملیاتی آزمایشگاه‌های ارائه دهنده خدمات تعیین ناقلی ژن SMA به تفکیک روش تشخیص (MLPA-RT PCR و سایر روش‌ها) مورد نیاز می‌باشد که بدین منظور فرمی طراحی شده است. خواهشمند است مراکز فعال در حوزه ارائه خدمات یاد شده، اطلاعات مورد درخواست در فرم پیوست را به طور کامل تکمیل و به مدیریت امور آزمایشگاه‌های این معاونت ارسال نمایند. (کد ۱)

پست الکترونیک مدیریت امور آزمایشگاه‌ها labtreat@sbmu.ac.ir

دکتر رضا زندی
معاون درمان دانشگاه