



رئیس محترم مرکز درمانی آموزشی طالقانی - امیر کبیر - امیر المومنین (ع) - آیت ۱۰۰ خوانساری - ولیعصر (عج)

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان

رئیس محترم مرکز درمانی امام خمینی (ره) اراک

به :

رئیس محترم بیمارستان تامین اجتماعی سازند

رئیس محترم بیمارستان قدس - سینا

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان محلات - دلیجان - تفرش - آشتیان - کمیجان - فراهان - خنداب

موضوع: ابلاغ فرم ارزیابی خطر ترومبوآمبولی وریدی

صلوات بر پیامبر اعظم (ص) و خاندان مطهرش

سلام علیکم

احتراما به پیوست نامه شماره ۴۰/۱۲۷۱۵/د مورخ ۹۸/۵/۳۱ سرپرست محترم دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت متبوع در خصوص ابلاغ فرم ارزیابی خطر ترومبوآمبولی حضورتان ارسال میگردد. پیرو نامه شماره ۱۹۱۲۰ مورخ ۹۳/۹/۱۸ در خصوص ابلاغ فرمهای بلوک زایمان و همچنین با توجه به ابلاغ ویرایش سوم کتاب راهنمای کشوری خدمات مامایی و زایمان به شماره ۴۴۲۸ مورخ ۹۶/۳/۲۳ ، فرم و راهنمای " ارزیابی خطر ترومبوآمبولی وریدی در بارداری و پس از زایمان " توسط همکاران محترم دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس وزارت متبوع اصلاح و باکد DB۷-۷۲ دبیت گردید.

مقتضی است دستور فرمایید با هماهنگی مسئولین مدارک پزشکی بیمارستانها فرم مذکور بانضمام راهنمای آن (الزاما در پشت فرم چاپ شود) از ابتدای شهریور ماه سال جاری جایگزین فرم قبلی ارزیابی ترومبوآمبولی وریدی در پرونده پزشکی بیماران گردیده شود.

لازم به ذکر است به منظور حساس سازی کلیه کادر درمان دست اندر کار در امر نظام مراقبت مرگ مادری ، رابطین

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی

شماره: ۲۴۷۷۰ ص ۲/۹۸ پ

تاریخ: ۱۳۹۸/۶/۲

پوست:

سلامت مادر و نوزاد ضمن پیگیری اجرای صحیح دستورالعمل ، میبایست فرم مربوطه را در اختیار کلیه متخصصین مربوطه بخصوص متخصصین زنان و داخلی ومسئولین بخشها قرار دهند.

دکتر عاطفه صالح فرد

سرپرست مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی

معاونت درمان

ص ۲