



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی  
درمانی البرز  
شبکه بهداشت و درمان شهرستان ساوجبلاغ

بسمه تعالی

جهش تولید با مشارکت مردم (مقام معظم رهبری)

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۶  
شماره: ۱۴۰۳/ص/۳۰۰/۴۵۵  
پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر فرهاد سپنج

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ

با سلام و احترام

دبیرخانه: سازمان نظام پزشکی کل کشور  
شماره نامه: ۵۳۵۲ / ۲۰۹ / ۱۰۰  
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۸

پیرو نامه شماره ۱۴۰۳/ص/۳۰۰/۳۱۳۶ مورخ ۱۴۰۳/۲/۴ در خصوص ارسال مصوبات هیئت محترم دولت در خصوص ابلاغ تعرفه های تشخیصی و درمانی، بمنظور وحدت رویه در دریافت تعرفه ویزیت گروههای مختلف درمانی، بشرح جداول ذیل لیست تعرفه ویزیت جهت استحضار و اطلاع رسانی به گروههای هدف تقدیم میگردد مستدعی است دستور فرمائید اقدام مقتضی بعمل آید.

**الف: تعرفه ویزیت بخش خصوصی سال ۱۴۰۳ اعم از مطب ها و درمانگاههای عمومی**

ردیف	نوع تخصص	تعرفه (ریال)
۱	پزشک عمومی (زیر ۱۵ سال سابقه)	۱/۲۶۰/۰۰۰
۲	پزشک عمومی (بالای ۱۵ سال سابقه)	۱/۴۴۰/۰۰۰
۳	پزشک متخصص	۱/۸۹۰/۰۰۰
۴	پزشک متخصص (بیمار زیر ۷ سال)	۲/۲۶۸/۰۰۰
۵	پزشک فوق تخصص /فلوشیپ	۲/۴۱۰/۰۰۰
۶	پزشک فوق تخصص /فلوشیپ (بیمار زیر ۷ سال)	۲/۸۹۲/۰۰۰
۷	کارشناس ارشد پروانه دار	۱/۰۲۰/۰۰۰
۸	کارشناس پروانه دار	۸۷۰/۰۰۰

**ب: تعرفه ویزیت بخش عمومی غیر دولتی سال ۱۴۰۳ موسسات درمانی**

ردیف	نوع تخصص	تعرفه (ریال)
۱	پزشک عمومی (زیر ۱۵ سال سابقه)	۵۶۰/۰۰۰
۲	پزشک عمومی (بالای ۱۵ سال سابقه)	۶۴۴/۰۰۰
۳	پزشک متخصص	۹۲۰/۰۰۰
۴	پزشک متخصص (بیمار زیر ۷ سال)	۱/۱۰۴/۰۰۰
۵	پزشک فوق تخصص /فلوشیپ	۱/۱۱۰/۰۰۰

نامه فوق بدون مهر شبکه فاقد اعتبار می باشد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی البرز

شبکه بهداشت و درمان شهرستان ساجیلان

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۶  
شماره: ۱۴۰۳/ص/۳۰۰/۴۵۵  
پیوست: ندارد

۱/۳۳۲/۰۰۰	پزشک فوق تخصص /فلوشیپ ( بیمار زیر ۷ سال)	۶
۴۹۰/۰۰۰	کارشناس ارشد پروانه دار	۷
۴۲۰/۰۰۰	کارشناس پروانه دار	۸

### ج: تعرفه ویزیت بخش خیری در سال ۱۴۰۳ در موسسات درمانی

ردیف	نوع تخصص	تعرفه (ریال)
۱	پزشک عمومی (زیر ۱۵ سال سابقه)	۸۷۰/۰۰۰
۲	پزشک عمومی (بالای ۱۵ سال سابقه)	۱/۰۰۰/۵۰۰
۳	پزشک متخصص	۱/۴۷۰/۰۰۰
۴	پزشک متخصص (بیمار زیر ۷ سال)	۱/۷۶۴/۰۰۰
۵	پزشک فوق تخصص /فلوشیپ	۱/۷۸۰/۰۰۰
۶	پزشک فوق تخصص /فلوشیپ ( بیمار زیر ۷ سال)	۲/۱۳۶/۰۰۰
۷	کارشناس ارشد پروانه دار	۷۴۰/۰۰۰
۸	کارشناس پروانه دار	۵۶۰/۰۰۰

لازم به ذکر است ملاک بررسی تعرفه ها در بازدیدهای نظارتی صورت گرفته بر اساس تعرفه های اعلامی جداول مرتبط فوق الذکر بوده و در صورت مشاهده عدم رعایت تعرفه های اعلامی که بر اساس تصویب نامه هیات محترم دولت استخراج گردیده است اقدامات قانونی لازم بعمل خواهد آمد.

دکتر علی رنجبرپور  
مدیر شبکه بهداشت و درمان  
شهرستان ساجیلان

نامه فوق بدون مهر شبکه فاقد اعتبار می باشد

آدرس: هشتگرد، بلوار آیت اله خامنه ای، سایت اداری      تلفن: ۱۴-۰۲۶-۴۴۲۲۵۵۱۲      نمابر: ۰۲۶-۴۴۲۲۲۸۴۴

[www.abzums.ac.ir](http://www.abzums.ac.ir) - [info@abzums.ac.ir](mailto:info@abzums.ac.ir)