

شماره: ۱۴۰۴/۳۲۲۵۹۹

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۵ ۱۲:۳۰

ندارد

پوست:

دانه‌های مدیریت کیفیت
ISO 9001:2008



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

... << سرمایه‌گذاری برای تولید >> ...



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان البرز

اداره بیمه سلامت شهرستان ساوجبلاغ

جناب آقای دکتر سپنج

رئیس محترم نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ

موضوع: ابلاغ مجدد آیین نامه اجرایی نحوه ارسال اسناد الکترونیک سلامت و مدیریت شرایط اضطراری

سلام علیکم

با احترام، با عنایت به تصویب نامه شماره ۳۶۲۹۳/ت/۶۳۳۲۹/ه مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۳۱ هیئت محترم وزیران (آیین نامه اجرایی جزء ۶) بند (الف) ماده (۶۹) قانون برنامه پنج ساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران و مکاتبه شماره ۱۴۰۴/۹۲۱۹۳ مورخه ۱۴۰۴/۰۳/۲۸ این اداره کل در خصوص "نحوه ارسال اسناد الکترونیک سلامت و مدیریت شرایط اضطراری"، با هدف آمادگی کامل برای مواجهه با شرایط اضطراری، راهنمای نحوه پذیرش نسخ کاغذی در استان البرز، با توجه به شرایط استانی و لزوم ارائه به موقع خدمات درمانی به آحاد مردم غیور کشور اسلامی به شرح ذیل ایفاد میگردد:

ویزیت و خدمات پزشکی:

- در صورتی که در زمان قطعی سامانه، بیمه شده به پزشک مراجعه نماید، براساس خوداظهاری بیمار مبنی بر داشتن بیمه سلامت، پزشک می بایست تجویز را به صورت کاغذی برای بیمه شده انجام و نسبت به درج عنوان "قطعی سامانه و کدملی و شماره همراه" در نسخه کاغذی اقدام نماید.
- در پایان ماه نسخ ویزیت و خدمت مربوطه را با درج کد ملی و تاریخ ویزیت / ارائه خدمت و شماره همراه، و بر اساس ۷۰ درصد سهم سازمان از تعرفه دولتی، لیست کرده و پس از مهر و امضا به اداره کل بیمه سلامت استان ارسال نماید.

آزمایش و خدمات پاراکلینیک:

- در صورت مراجعه بیمار با نسخه کاغذی که در زمان قطعی سامانه تجویز شده است، در صورت اتصال سامانه مرکز می بایست نسبت به ثبت الکترونیک نسخه کاغذی اقدام نماید.
- در صورت تداوم قطعی نسخه الکترونیک و عدم امکان ثبت نسخه کاغذی، مرکز می بایست پس از اعلام خوداظهاری بیمار مبنی بر داشتن بیمه سلامت، نسبت به ارائه خدمت به بیمه شده اقدام و پس از قیمت گذاری بر روی نسخه، نسخ کاغذی را نگهداری نماید. محاسبات سهم بیمه برای این نوع نسخ ۷۰٪ تعرفه دولتی خدمات مورد تعهد خواهد بود.
- در پایان ماه، مرکز می بایست نسبت به ارسال نسخ کاغذی به انضمام لیست نسخ بیمه شدگان با درج کد ملی و تاریخ ارائه و شماره همراه، و بر اساس ۷۰ درصد سهم سازمان از تعرفه دولتی خدمات مورد تعهد به اداره کل استان اقدام نماید.

دارو:

اش ش: ۸۰۵۰۶۷۹

مرکز مشاوره و اطلاع رسانی: ۱۶۶۶

آدرس سایت: AL.IHIO.GOV.IR

دفتر خانه: نظام پزشکی ساوجبلاغ - ساختمان شماره ۲ درمگاه فرنگیان - طبقه سوم

شماره نامه: ۲۰۹ / ۴۰۷۵

تلفن: ۴۴۲۳۶۲۰۳

پست الکترونیک: info@al.ihio.gov.ir

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۵

شماره: ۱۴۰۴/۳۲۲۵۹۹

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۴ ۱۲:۳۰

سوست:
ندارد

داده کلکتورین مدیریت کیفیت
ISO 9001:2008



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان البرز

اداره بیمه سلامت شهرستان ساوجبلاغ

...>> سرمایه‌گذاری برای تولید <<...</p></div><div data-bbox="87 235 917 569" data-label="List-Group">• هنگام مراجعه بیمار با نسخه کاغذی که در زمان قطعی سامانه تجویز شده است، در صورت اتصال سامانه داروخانه می‌بایست نسبت به ثبت الکترونیک نسخه کاغذی اقدام نماید.• در زمان غیر فعال بودن سامانه و عدم امکان ثبت نسخه کاغذی، پس از خوداظهاری بیمار مبنی بر داشتن بیمه سلامت، نسبت به ارائه خدمت به بیمه شده به روش زیر اقدام نماید:• قیمت گذاری روی نسخه بر مبنای شرایط مندرج در سامانه اعلام نرخ دارو (mdp) به آدرس www.mdp.ihio.gov.ir شامل سهم پرداختی سازمان (مجموع سهم بیمه پایه و سهم یارانه ارزی) و سایر قوانین مندرج خواهد بود. در صورتیکه نسخه حاوی داروهای پرونده ای باشد تایید توسط اداره کل الزامی است.• در پایان ماه، داروخانه لازم است نسبت به ارسال نسخ کاغذی به انضمام لیست نسخ بیمه شدگان با درج کد ملی و تاریخ ارائه، مبلغ پرداختی سازمان و شماره همراه پس از مهر و امضای موسس به اداره کل استان اقدام نماید.<p>بر این اساس ضمن تشکر از همکاری و اهتمام کلیه شرکای کاری طرف قرارداد در خصوص ارائه خدمات مناسب و مطلوب به بیمه شدگان معزز این سازمان، از کلیه مراکز محترم طرف قرارداد دعوت میشود تا رفع موانع و مشکلات موجود، همچنان با امان نظر نسبت به ارائه هرچه مطلوبتر خدمات درمانی به بیمه شدگان محترم این سازمان اقدام نمایند.</p><p>*شایان ذکر است، احصاء و ابلاغ شرایط اضطراری جهت آغاز اجرای این آئین نامه از طریق اداره کل بیمه سلامت استان، به نحو مقتضی صورت خواهد پذیرفت.</p></div><div data-bbox="246 718 361 737" data-label="Text"><p>حسین زارعکار</p></div><div data-bbox="177 743 431 765" data-label="Text"><p>رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان</p></div><div data-bbox="198 770 408 791" data-label="Text"><p>ساوجبلاغ (هشگرد) - البرز</p></div><div data-bbox="811 903 917 919" data-label="Text"><p>ش ش: ۸۰۵۰۶۷۹</p></div><div data-bbox="70 925 237 950" data-label="Text"><p>مرکز مشاوره و اطلاع رسانی: ۱۶۶۶</p></div><div data-bbox="267 930 498 950" data-label="Text"><p>آدرس سایت: AL.IHIO.GOV.IR</p></div><div data-bbox="554 925 889 955" data-label="Text"><p>نشانی: هشگرد - بلوار مصلی - ساختمان شماره ۲ در ماهگاه فرنگیان - طبقه سوم</p></div><div data-bbox="244 965 345 986" data-label="Text"><p>تلفن: ۴۴۲۳۶۲۰۳</p></div><div data-bbox="419 960 682 989" data-label="Text"><p>پست الکترونیک: info@al.ihio.gov.ir</p></div></div>