

اطلاعات مورد نیاز مسئولین فنی موسسات پر تویزشکی

نکات قابل توجه:

۱- نسخ ارسالی به سه صندوق (کارمندی ،خویش فرما ، سایر اقسار) تفکیک گردد . نسخ روستائی فقط در مراکزی که قرارداد مذکور را منعقد نموده اند به انضمام مدارک مربوطه، قابل پذیرش و ارسال میباشد.

۲- نسخ هر صندوق به ترتیب تاریخ مراجعه ، تنظیم و شماره گذاری گردد.

۳- لیست اسامی بیماران رایانه ای و کلیه لیستها باید دارای مهر مرکز ، مهر نظام پزشکی و امضاء مسئول فنی باشد .

۴- پذیرش نوزادان با دفترچه مادر تا یکماه قابل قبول میباشد .(ارائه کپی گواهی ولادت نوزاد الزامی است)

۵- صورتحساب هر ماه از تاریخ پنجم تا پانزدهم ماه بعد قابل پذیرش میباشد .

۶- در صورت عدم تحویل نسخ بمدت سه ماه متوالی ، در مرحله اول باخذ تعهدودر مرحله دوم(عدم تحویل نسخ بمدت شش ماه متوالی) قرارداد همکاری تعلیق گشته و تحویل نسخ صرفاً با تأیید اداره نظارت و ارزشیابی اداره کل امکان پذیر میباشد .

۷- موارد تعدیل عبارتند از :

- تاریخ گذشته یا مخدوش

- اضافه ثبت در لیست یا نسخه

- نسخ فاقد اعتبار

- نسخ فاقد مهر و امضاء پزشک

- تداخل صندوق

- فاقد تائید سازمان (در صورت لزوم)

- فاقد مهر موسسه و مهر و امضاء مسئول فنی

- فاقد تاریخ و قیمت

- فاقد گزارش (بعضی از خدمات)

- عدم تعهد خدمت

- نسخ پزشک و بیمار (نسخه دوم یا سوم)

- نسخ سایر سازمانهای بیمه گر

- قیمت گذاری در پشت نسخ

۸- متفاوت بودن خط و رنگ تاریخ نسخه با متن نسخه از موارد اجرای کسورات حذف گردیده است .

۹- جدا شدن قسمتی از نسخه (مشخصات بیمه شده- مهر و امضاء پزشک- تاریخ اعتبار دفترچه و تاریخ ویزیت) شامل کسورات میباشد .

نکته: در صورت عدم وضوح اطلاعات مندرج در نسخ اعم از(نام و نام خانوادگی- کد بیمه شده - تاریخ اعتبار و ...)الصاق کپی صفحه اول دفترچه بیمار به نسخه ارسالی الزامی است و موسسه مجاز به اصلاح موارد یاد شده بصورت دستی در نسخه نمی باشد

۱۰- الف:نسخ حمایتی و نسخی که دارای کد ۷۰۰۱۰۰ میباشد جزء صندوق سائراقشار محسوب میگردند

ب:نسخ ایرانیان جزء صندوق خویش فرما محسوب می گردد.

- ۱۱- محاسبه نسخ بر مبنای درخواست پزشک معالج در نسخه مربوطه میباشد .
- ۱۲- مبنای پرداخت سازمان ، تعرفه های مصوب بخش دولتی بوده و پرداخت فرانشیز خدمات سرپائی، ۳۰٪
تعرفه های مصوب بخش دولتی به عهده بیمار است . بدیهی است پرداخت مابه التفاوت تعرفه بخش خصوصی و دولتی و خدمات پرتوپزشکی خارج از تعهد سازمان به عهده بیمار است .
- ۱۳- محاسبه نسخ بر مبنای درخواست پزشک معالج در نسخه مربوطه میباشد.
- ۱۴- با توجه به بخشنامه شماره ۱۱۰۰/۳۵۰/۱۲۵۳۲ مورخ ۸۷/۰۶/۱۲ ذکر تشخیص اولیه یا شکایت اصلی بیمار در کلیه نسخ خدمات پرتوپزشکی الزامیست .
- ۱۵- درخواست پزشکان عمومی حاوی خدمات پر هزینه پرتوپزشکی قابل پذیرش و پرداخت نمی باشد .
- ۱۶- مهمترین خدمات پر هزینه پرتوپزشکی شامل خدمات آنژیوگرافی - سونوگرافی داپلر - سی تی اسکن - MRI ، پزشکی هسته ای میباشد.
- ۱۷- الصاق تصویر گزارش (REPORT) خدمات پر هزینه پرتوپزشکی (ممهور به مهر و امضاء مسئول فنی) به نسخ ارسالی الزامی میباشد .
- ۱۸- در نسخ خدمات پرتوپزشکی عنوان خدمات باید بطور کامل بر اساس کتاب تعرفه های خدمات تشخیصی - درمانی درخواست شود و در صورت عدم ذکر عنوان کامل خدمات حداقل تعرفه خدمت ملاک محاسبه خواهد بود .
- ۱۹- نسخ خدمات پرتوپزشکی در صورتیکه جنبه غربالگری یا CHECKUP داشته باشد قابل پذیرش و پرداخت نمی باشد.
- ۲۰- ارسال اطلاعات نسخ بصورت فلاپی رایانه ای طبق فرمتهای اعلام شده الزامیست .

موارد مربوط به رادیولوژی و سونوگرافی:

۱- KUB در رادیوگرافی با ماده حاجب در ناحیه Abdomen اعمال گردیده ، قابل پذیرش و پرداخت نمیباشد .

۲- رادیوگرافی انتهای دیستال و پروگزیمال استخوانهای طرفین مفاصل اندامهای فوقانی و تحتانی در تعرفه رادیوگرافی از مفصل اعمال گردیده ، قابل پذیرش و پرداخت نمیباشد .

۳- رادیوگرافی یکی از مفاصل اندامهای فوقانی و تحتانی در تعرفه رادیوگرافی اندامهای مذکور اعمال گردیده قابل پذیرش و پرداخت نمیباشد .

۴- در سونوگرافی تعیین حاملگی پارامتر تأخیر رشد جنین (IUGR) لحاظ شده است و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمیباشد .

۵- چنانچه مجموع تعرفه درخواستی بابت احشاء داخل شکمی از تعرفه سونوگرافی شکم تجاوز نماید حداکثر تعرفه سونوگرافی شکم قابل محاسبه و پرداخت میباشد .

۶- خدمت سونوگرافی سه بعدی فاقد تعرفه مصوب بوده و در شمول تعهدات سازمان نمیباشد .

۷- نسخ سونوگرافی (و به طور کلی پرتوپزشکی) تجویز شده بوسیله کارشناسان مامایی قابل پذیرش و پرداخت نمیباشد .

۸- نسخ درخواستی خدمات پرتوپزشکی رزیدنتها با مهر رزیدنت به همراه مهر پذیرش مرکز بیمارستانی - دانشگاهی بعنوان نسخ پزشکان متخصص و بدون مهر پذیرش مرکز بیمارستانی - دانشگاهی بعنوان نسخ پزشکان عمومی قابل پذیرش و پرداخت میباشد .

۹- در مراکز آموزشی وابسته به دانشگاه ، نسخ درخواست خدمات پرتوپزشکی انترنها (با مهر انترن به همراه مهر مرکز بیمارستانی - دانشگاهی) بعنوان نسخ پزشکان عمومی و فقط در همان مرکز قابل پذیرش و پرداخت میباشد .

۱۰- از تاریخ ۹۱/۴/۱ بیوپسی پروستات تحت گایدسونو (ردیف ۶۲۲) بصورت گلوبال و بدون درنظر

گرفتن تعداد بیوپسی(تنها یک ردیف تعرفه ای) قابل محاسبه می باشد.

موارد مربوط به سی تی اسکن:



- ۱- موارد قابل پرداخت CT به روش اسپیرال طبق بخشنامه شماره ۱۱۰۰/۳۶۰۸۷۵ مورخ ۸۲/۹/۱۶ میباشد .
- ۲- از تاریخ ۹۰/۱۰/۱۸ نسخ CTScan ۲ ناحیه یا بیشتر نیازی به تأیید ادارات کل ندارند لازم به یادآوری است الصاق تصویر گزارش (Report) خدمات پرهزینه پرتوپزشکی (ممههور به مهر و امضای مسئول فنی) به نسخ ارسالی الزامی است.
- ۳- نسخ سی تی اسکن فقط در صورت درخواست توسط پزشک متخصص با ذکر تشخیص اولیه یا شکایت اصلی بیمار قابل پذیرش میباشد .
- ۴- در موارد اورژانس و تروما درخواست سی تی اسکن مغز بدون تزریق توسط پزشک عمومی با مهر اورژانس بیمارستان قابل پذیرش و پرداخت میباشد .
- ۵- HRCT ریه در حالت دم و بازدم معادل یکبار از کدهای مربوطه در کتابچه کلیات تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی (با تزریق یا بدون تزریق) قابل محاسبه است .

موارد مربوط به MRI:



- ۱- از تاریخ ۸۵/۴/۱ شرط تأیید نسخ MRI جهت پرداخت هزینه لغو گردیده اما ضوابط پذیرش توسط موسسات طبق بخشنامه شماره ۱۳۰۱/۱۵/۱۴۲۸۱ مورخ ۸۵/۳/۳۱ باید رعایت گردد .
- ۲- در صورت درخواست MRI با تزریق بیش از یک ناحیه فقط MRI یک ناحیه با تزریق قابل محاسبه و پرداخت میباشد .
- ۳- تا زمان تعیین تعرفه قطعی برای تعدادی از خدمات MRI معادل حداقل تعرفه ساده آن عضو بدون تزریق قابل محاسبه و پرداخت خواهد بود .

موارد مربوط به اسکن ایزوتوپ:



- ۱- هزینه های انجام خدمات درمانی با متاسترون ، MIBG و TCD در صورت تأیید این اداره کل قابل

پرداخت خواهد بود .

۲- انجام خدمات مربوط به پزشکی هسته ای باید با تجویز پزشک متخصص و به همراه اخذ آدرس و شماره تلفن بیمار در پشت نسخه و الصاق گزارش باشد .

۳- از بین خدمات پزشکی هسته ای فقط درخواست اسکن تیروئید با تکنزیوم ، توسط پزشکان عمومی قابل محاسبه و پرداخت میباشد.

۴- در صورت عدم درج نوع رادیو دارو در نسخه تجویز اسکن تیروئید و انجام اسکن تیروئید با تکنزیوم ۹۹، تعرفه اسکن تیروئید با تکنزیوم ۹۹ (TC ۹۹) قابل محاسبه می باشد.

موارد مربوط به دانسیتومتری:



- ۱- نسخ تجویز شده توسط کلیه فوق تخصصهای رشته های پزشکی و متخصصین زنان، داخلی، ارتوپدی نیاز به تأیید بیمه را ندارند.
- ۲- نسخ سایر متخصصین رشته های پزشکی بالینی برای بیماران خاص و خانمهای بالای ۵۵ سال و آقایان بالای ۶۵ سال نیاز به تأیید بیمه را ندارند.
- ۳- نسخ سایر پزشکان و موارد غیر از ردیفهای ۲ و ۳ با تأیید اداره کل قابل پذیرش می باشد.
- ۴- موارد یاد شده از تاریخ ۱۳۹۰/۰۲/۰۱ لازم الاجراء می باشد.

ضوابط نظارتی در مورد مراکز پرتوپزشکی:



- ۱- حضور مسئول فنی در ساعات فعالیت موسسه الزامیست .
- ۲- رعایت فرانشیز با توجه به بخشنامه های مربوطه و صدور قبض و ثبت مراجعات در پذیرش موسسه الزامی میباشد .
- ۳- تطابق فردی که قرار است خدمت بگیرد با دفترچه درمانی ارائه شده
- ۴- کلیه خدماتی که مرکز قابلیت انجام آنها را دارد و در تعهد بیمه میباشد در صورت درخواست توسط پزشک معالج باید به بیمه شده ارائه گردد و ارائه خدمات ، گزینشی نباشد .
- ۵- نیروهای شاغل در موسسات طرف قرارداد باید مدارک و مهارت لازم جهت انجام وظایف محوله را داشته

باشند .

۶- کیفیت خدمات ارائه شده باید در سطح قابل قبولی بوده و کمیت خدمات نیز متناسب با درخواست پزشک معالج باشد .

۷- مراکز طرف قرارداد ملزم به همکاری کامل با بازرسین اداره کل میباشند و کلیه نسخ و مستندات باید در زمان فعالیت در دسترس باشند .

۸- وجود برگه سفید در مراکز طرف قرارداد با هیچ توجیهی قابل قبول نبوده و تخلف محسوب میشود .

۹- در ارتباط با تاریخ نسخ :

الف (عدم پذیرش نسخ تاریخ آینده

ب) نسخ هر ماه تا پایان همان ماه قابل پذیرش توسط موسسه میباشد .

تبصره : نسخ سه روز آخر ماه و همچنین نسخ خدمات MRI ، سی تی اسکن و اسکن قلب تا پایان ماه بعد قابل پذیرش میباشند . مشروط به اینکه فاصله تاریخ تجویز تا تاریخ انجام بیش از یکماه نباشد .

ج) نسخ فاقد تاریخ - تاریخ مخدوش یا تاریخ گذشته که امکان دسترسی به پزشک معالج نباشد نیاز به تائید اداره کل دارد .

۱۰- نسخ در بدو پذیرش و قبل از جدا کردن از دفاتر درمانی باید قیمت گذاری شده و بلافاصله بعد از جدا کردن ممهور به مهر موسسه شوند . ضمن اینکه خدماتی که ارائه نمیگردند نباید قیمت گذاری شوند .

۱۱- هر گونه دخل و تصرف در نسخ پزشکان تخلف محسوب میشود .

۱۲- هر گونه تبانی با پزشکان و سایر موسسات که موجب خسارت مالی به سازمان یا بیمه شدگان گردد و همچنین اخذ نسخ مراکز غیر طرف قرارداد و ارسال آنها به اداره کل تخلف محسوب میشود .

۱۳- موسسات موظفند هر گونه تغییر در زمینه مسئول فنی ، تعطیلی موقت یا دائم ، تغییر آدرس و تغییر انواع خدمات و تجهیزات را به اداره نظارت و ارزشیابی اطلاع دهند .

۱۴- خدمات ارائه شده باید با تجهیزات موسسه تطابق داشته باشند .

۱۵- موسسات طرف قرارداد موظف به رعایت مفاد قرارداد فی مابین و آئین نامه ها و دستورالعملهای ابلاغی سازمان و وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی میباشند .

۱۶- عنوان همکاری با بیمه خدمات درمانی باید بر روی تابلو موسسات درج شده باشد .

نسخ بیمه شدگان روستایی:



۱- نسخ بیمه شدگان روستایی فقط در مراکز دولتی دانشگاهی و مراکز دارای قرارداد مبنی بر پذیرش این بیماران قابل پرداخت میباشد . بدیهی است مراکز خصوصی دیگر از موضوع فوق مستثنی خواهند بود و در صورت پذیرش ، این نسخ مشمول کسور میگردند .

۲- نسخ روستایی دارای یک مهر پزشک خانوار در بالای نسخه و یک مهر پزشک ارجاع شده در پایین نسخه میباشد . بنابراین پذیرش نسخ با دو مهر پزشک ، در نسخ روستایی در این مراکز بلامانع است .

۳- تمامی ضوابط اسنادی و نظارتی ذکر شده مشمول نسخ بیمه شدگان روستایی نیز میباشد .

۴- موسسات تصویربرداری مذکور جهت ارسال نسخ روستایی همانند سایر صندوقها در قالب فرمت های ارائه شده بر روی فلاپی اقدام نمایند