

شماره: ۱۳۴۲۱۸۴۹
تاریخ: ۸۷/۱۰/۱
پست: یک روز

درای کابین منی اعلی - پست کثرت
ISO 9001:2000

برسقال
وزارت رفاه و تأمین اجتماعی



به : رئیس / سرپرست محترم بیمارستان
موضوع : اعلام ضوابط پذیرش بیمه شدگان روستایی

سلام علیکم

احتراما به پیوست ضوابط پذیرش و ارائه خدمات به بیماران صندوق روستایی ، عشایر و شهرهای با جمعیت زیر بیست هزار نفر ارسال می گردد . ضوابط مربوط به بخشهای سرپایی بصورت جداگانه تنظیم شده است . لازم به ذکر است این ضوابط از تاریخ ۸۷/۱۱/۱ لازم الاجرا بوده و کلیه مقررات مغایر با آن لغو میگردد . خواهشمنداست به نحو مقتضی به واحدهای تابعه ابلاغ فرمائید .

دکتر قاسم خازن

از طرف سرپرست محترم

رونوشت با ضمایم ۹/۳۰ ب

✓ معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز برای استحضار بیمه و درمان

- اداره نظارت و ارزشیابی جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره رسیدگی به اسناد پزشکی جهت اطلاع و اقدام لازم
- اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان جهت اطلاع و اقدام لازم

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم ضوابط لازم الاجراء بیمارستانهای طرف قرارداد روستایی	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان گیلان شرقی
------------------------	--	---

الف : ضوابط برای بستری بیمه شدگان صندوق روستایی ، عشایر و شهرهای با جمعیت زیر بیست هزار نفر :

- ۱- بیمه شدگان این صندوق برای بستری شدن نیازی به ارجاع ندارند .
- ۲- برای بستری بیمه شدگان سایر استانها نیازی به ارجاع و یا معرفی نامه جداگانه نمی باشد .
- ۳- در صورتیکه برای بیماران در بخش ها ، خدماتی در دفترچه تجویز گردد پس از نوشتن واژه بستری در محل کد ارجاع توسط پزشک معالج و مهر کردن آن توسط پزشک می توانند اقدام به تجویز نسخه نمایند .

ب : ضوابط ارائه خدمات به بیمه شدگان این صندوق در اورژانس ها :

- ۱- هزینه خدمات سرپایی اورژانس برای این بیماران فقط در صورتیکه توسط متخصصین و یا فوق تخصصین (و در مرکز دانشگاهی توسط رزیدنت ها) تجویز گردد در تعهد سازمان می باشد .
- ۲- بیماران اورژانسی (با تشخیص پزشک معالج) نیاز به ارجاع ندارند . در صورت پذیرش این بیماران با نوشتن واژه اورژانسی در قسمت ارجاع و زدن مهر بخش اورژانس بر روی آن هزینه ها در تعهد سازمان می باشد و در این صورت مسئولیت صحت یا عدم صحت اورژانسی قلمداد نمودن بیمار با پزشک معالج است .
- ۳- چنانچه برای بیماران اورژانسی نیاز به تجویز خدمات سرپایی (دارو - پاراکلینیک و ...) باشد مطابق بند فوق پس از نوشتن کلمه اورژانس و زدن مهر بخش اورژانس در قسمت ارجاع ، پزشکان معالج می توانند اقدام به تجویز نسخه نمایند .
- ۴- بیماران غیر اورژانسی فقط در صورت داشتن ارجاع می توانند خدمات دریافت نمایند .
- ۵- برگه ارجاع پزشک خانواده از تاریخ صدور بمدت یک ماه جهت ویزیت پزشکان متخصص و فوق تخصصی معتبر است و در صورتیکه تاریخ ارجاع در ۵ روز آخر ماه باشد تا پایان ماه بعد اعتبار دارد .
- ۶- پزشکان عمومی شاغل در اورژانس بیمارستانها فقط مجاز به تجویز خدمات رادیولوژی و آزمایشگاهی بر روی دفاتر بیمه روستایی می باشند در این موارد لازم است مهر بخش اورژانس در قسمت کد ارجاع زده شود .
- ۷- بیماران خاص (هموفیلی - تالاسمی - دیالیز - پیوند کلیه - MS) کلاً نیاز به ارجاع ندارند .
- ۸- در صورتیکه برای بیمار دارای کد ارجاع ، نیاز به تجویز چندین خدمت باشد پزشک معالج (رزیدنت - متخصص و فوق تخصص دارای مهر با نام بیمارستان) می توانند کد و تاریخ ارجاع را در قسمت ارجاع نوشته و روی آنرا مهر و امضاء نموده سپس اقدام به تجویز نسخه و دارو و پاراکلینیک و ... نمایند .
- ۹- سایر مقررات مربوط به دیگر صندوقها در مورد این بیماران نیز صادق می باشد .

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم ضوابط لازم الاجراء مراکز پرتویزشکی طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
-------------------------------	---	--

مراکز پرتویزشکی طرف قرارداد بیمه روستائی نسخ بیمه شدگان روستائی، عشایر و ساکنین شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر را در مواردی که دارای شرایط ذیل باشند مجاز به پذیرش می باشند:

الف - نسخ با تجویز پزشکان خانواده (سطح ۱)

۱- خدمات رادیولوژی و سونوگرافی که با تجویز پزشک عمومی در تعهد سازمان می باشد توسط پزشک خانواده تجویز و مهر و امضاء می گردد.

۲- تکمیل قسمت ارجاع برای این نسخ لازم نمی باشد.

۳- پزشکان خانواده دارای مهر پزشکی با فرمت کلی زیر می باشند:

نام و نام خانوادگی پزشک خانواده :

شماره نظام پزشکی :

کد مرکز بهداشتی درمانی - کد شهرستان :

ب - نسخ تجویزی توسط پزشکان متخصص و فوق تخصص (سطوح ۲ و بالاتر):

۱- در این مورد قسمت ارجاع نسخه توسط پزشک خانواده، با نوشتن کد ارجاع و تاریخ ارجاع مهر و امضاء می گردد.

۲- (حالت اول) نسخه ارجاع شده توسط پزشک خانواده، توسط پزشک متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی تجویز و مهر و امضاء می شود. مهر پزشکان متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی دارای فرمت کلی زیر است:



دکتر :

متخصص :

نظام پزشکی :

«طرف قرارداد بیمه روستائی»

- پزشک متخصص مجاز به ارجاع بیمه شدگان به سایر متخصصین و یا فوق تخصصهای طرف قرارداد با تکمیل فرم ارجاع دفترچه می باشند.

- پزشکان خانوار در مواردی مجاز به ارجاع بیمه شدگان روستائی به پزشکان فوق تخصص می باشند که بیمه شده قبلاً به همان پزشک فوق تخصص مراجعه نموده باشد و نیاز به ادامه درمان وی طی فرم برگشت از ارجاع و مدارک پزشکی محرز باشد.

- برگ ارجاع پزشک خانواده از تاریخ صدور به مدت یک ماه جهت کلیه ویزیتهای یک پزشک متخصص معتبر بوده و در صورتیکه تاریخ ارجاع در هر روز آخر ماه باشد تا پایان ماه بعد جهت ارجاع به متخصص اعتبار دارد.

صفحه ۱ از ۲



سازمان بهمة خدمات درمانی
اداره کل بهمة خدمات درمانی
استان آذربایجان شرقی

فرم

کد مدرک

09 FM 01 00

ضوابط لازم الاجراء مراکز پرتوپزشکی طرف قرارداد بیمه درمان
روستائیان

- ۳- (حالت دوم) پزشکان متخصص ، فوق تخصص و رزیدنت شاغل در مراکز دانشگاهی نیز نسخ ارجاع شده را تجویز می نمایند. مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان مرکز دانشگاهی (بیمارستان - درمانگاه تخصصی - مرکز آموزشی درمانی) باشد.
- ۴- (حالت سوم) در مواردیکه نسخه در بیمارستان غیردانشگاهی تجویز گردد (بدون مهر طرف قرارداد روستائی) مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان (بیمارستان) باشد.
- ۵- (حالت چهارم) در صورتیکه قسمت ارجاع توسط پزشکان متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی (بندهای ۲ و ۳ و ۴) تکمیل شود لازم است کد و تاریخ ارجاع ثبت و بجای پزشک خانواده مهر و امضاء زده شود. در این صورت نسخه با تجویز خود پزشک یا پزشک متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد روستائی دیگر قابل پذیرش می باشد.
- نسخ پس از تکمیل بودن قسمتهای ارجاع ، در زمان تجویز توسط متخصص یا فوق تخصص باید دارای تاریخ روز ویزیت باشد .
- ۶- بیماران خاص روستائی (هموفیلی - تالاسمی - دیالیزی - پیوند کلیه و MS) جهت مراجعه به پزشک متخصص و فوق تخصص نیاز به ارجاع از پزشک خانواده ندارند.
- ۷- پذیرش بیماران ارجاع شده از پزشکان خانواده سایر شهرستانها و سایر استانها نیز با ضوابط فوق بالامانع است و نیازی به مکاتبه جداگانه از طرف این اداره کل نمی باشد .
- ۸- بقیه ضوابط و دستورالعملهای پذیرش اسناد مراکز پرتوپزشکی طرف قرارداد مشابه سایر صندوقهای سازمان می باشد.

مواردی که نیاز به رعایت سیستم ارجاع ندارند .

- در صورتیکه پزشک شاغل در اورژانس بیمارستان ، اورژانسی بودن بیماری را تأیید کند نحوه برخورد مطابق سایر صندوقهای سازمان (با دریافت فرانشیز ۳۰٪) خواهد بود. نسخ تجویز شده علاوه بر داشتن مهر بیمارستان و مهر پزشک شاغل در اورژانس قید واژه اورژانس در قسمت ارجاع به همراه مهر اورژانس بر روی آن کفایت می کند.
- در صورتیکه برای بیماران بستری ، نسخه سریایی تجویز شود نوشتن واژه « بستری در بخش » توسط پزشک معالج به جای کد ارجاع با ممهور نمودن قسمت ارجاع برای تجویز نسخه کافی است .

شماره تماس: ۴۱۱-۴۷۸۵۲۹۲+ (خاتم فرح روز صولت پور کارشناس مسئول رسیدگی به صورتحساب مراکز پاراکلینیکی)

راهنمای ضوابط پذیرش نسخ روستایی در مراکز پرتویزشکی

ردیف	تکمیل کننده قسمت ارجاع	تجویز کننده نسخه
۱	-	پزشک خانواده
۲	پزشک خانواده	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها
۳	با نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) با نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) با نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها
۴	پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها	پزشکان شاغل در اورژانس مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها
۵	پزشکان معالج در بیمارستانها	متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها

* رزیدنت های شاغل در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی در حکم متخصص عمل می نمایند.

** پزشکان شاغل در اورژانس کلیه بیمارستانها شامل (پزشکان عمومی - متخصصین و فوق تخصصین) می باشند.

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء داروخانه های طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

داروخانه های طرف قرارداد بیمه روستایی نسخ بیمه دارویی بیمه شدگان روستایی را در مواردی که دارای شرایط ذیل باشند مجاز به پذیرش می باشند :

الف) تکمیل قسمت ارجاع توسط پزشک خانواده :

قسمت ارجاع این نسخ باید توسط پزشک خانواده با نوشتن کد ارجاع و تاریخ ارجاع مهر و امضا گردد .

مهر پزشکی پزشکان خانواده با فرمت کلی زیر می باشد :

نام و نام خانوادگی پزشک خانواده:
شماره نظام پزشکی:
کد مرکز بهداشتی درمانی - کد شهرستان:

تبصره : هر برگ ارجاع پزشک خانواده از تاریخ صدور به مدت یک ماه جهت کلیه ویزیت های پزشک متخصص یا فوق تخصص معتبر بوده و در صورتیکه تاریخ ارجاع در ۵ روز آخر ماه باشد تا پایان ماه بعد جهت ارجاع به متخصص اعتبار دارد .
 ۱- نسخ ارجاعی از پزشکان خانواده توسط متخصص یا فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستایی مهر و امضا و دارو مورد نیاز تجویز می گردد .

مهر پزشکی پزشکان متخصص / فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستایی دارای فرمت کلی زیر می باشد .

 دکتر : متخصص : نظام پزشکی : « طرف قرارداد بیمه روستایی »
--

۲- اگر پزشکان متخصص و فوق تخصص و رزیدنت های شاغل در مراکز دانشگاهی نسخ ارجاع شده را تجویز نمایند مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان مرکز دانشگاهی (بیمارستان ... و درمانگاه تخصصی ...- مرکز آموزشی درمانی) باشد .
 ۳- در مواردی که نسخه در بیمارستان غیر دانشگاهی تجویز شود مهر این پزشکان باید عنوان (بیمارستان ...) داشته باشد یا اینکه این نسخ مهمور به مهر بیمارستان باشد .

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء داروخانه های طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

ب : تکمیل قسمت ارجاع توسط غیر پزشک خانواده :

- ۱- در صورتیکه قسمت ارجاع نسخه توسط پزشکان متخصص و فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستایی تکمیل شود باید کد ارجاع و تاریخ ارجاع توسط پزشک تجویز کننده ثبت و به جای پزشک خانواده مهر و امضا گردد .
- ۲- در صورت مراجعه بیمار اورژانسی به بیمارستان باید در قسمت کد ارجاع واژه اورژانسی درج شود و این نسخ مهمور به مهر اورژانس مرکز درمانی (بیمارستان ...) باشد.
- ۳- در مورد بیماران بستری چنانچه بیمار بستری و فاقد کد ارجاع نیاز به دریافت خدمات دارویی داشته باشد لازم است قسمت ارجاع توسط پزشک تجویز کننده مهر و امضا و در قسمت کد ارجاع کلمه (بستری در بخش) درج شود. (وجود نام بیمارستان در مهر پزشک یا زدن مهر بیمارستان برروی این نسخ الزامی می باشد). سپس پزشک اقدام به تجویز نسخه می نماید .
- تبصره ۱: نسخ شیمی درمانی بیماران سرطانی که توسط پزشک متخصص و فوق تخصص انکولوژی تجویز می شود نیاز به ارجاع از پزشک خانواده ندارند .
- تبصره ۲: بیماران خاص روستایی (هموفیلی ، تالاسمی ، دیالیزی ، پیوند کلیه ، MS) جهت مراجعه به پزشک متخصص/فوق تخصص نیازی به ارجاع از پزشک خانواده ندارند .
- تبصره ۳: پذیرش نسخ دارویی متخصصین طرف قرارداد بیمه روستایی در استان میلا و سایر استانها نیز با ضوابط فوق یلامانع است.
- سایر ضوابط و دستورالعمل های پذیرش و تنظیم اسناد مشابه دیگر صندوقها می باشد .

شماره تماس راهنمایی : ۴۷۷۹۷۵۵-۴۱۱ * (خانم رقیه خیری کارشناس رسیدگی به اسناد پزشکی)

راهنمای ضوابط پذیرش نسخ روستایی در داروخانه ها

ردیف	تکمیل کننده قسمت ارجاع	تجویز کننده نسخه
۱	بازیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۲	بازیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) بازیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) بازیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۳	بازیت (واژه اورژانس - مهر اورژانس)	پزشکان شاغل در اورژانس مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۴	بازیت (واژه بستری در بخش ... - مهر وادشاه پزشکی مصالح)	متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)

* رزیدنت های شاغل در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی در حکم متخصص عمل می نمایند.

** پزشکان شاغل در اورژانس کلیه بیمارستانها شامل (پزشکان متخصص و فوق تخصص) می باشند.

*** داروهای تجویز شده توسط پزشکان عمومی شاغل در بیمارستانها در تعهد سازمان بیمه خدمات درمانی نمی باشند.

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء مراکز فیزیوتراپی طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

مراکز فیزیوتراپی طرف قرارداد بیمه روستائی نسخ بیمه شدگان روستائی، عشایر، و ساکنین شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر را در مواردیکه دارای شرایط ذیل باشند مجاز به پذیرش می باشند.

۱- قسمت ارجاع نسخه توسط پزشک خانواده، با نوشتن کد ارجاع و تاریخ ارجاع مهر و امضاء می گردد. مهر و امضاء پزشکان خانواده دارای فرمت کلی زیر است:

نام و نام خانوادگی پزشک خانواده :
شماره نظام پزشکی:
کد مرکز بهداشتی درمانی - کد شهرستان :

۲- (حالت اول) نسخه ارجاعی پزشک خانواده، توسط پزشک متخصص /فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی تجویز و مهر و امضاء می گردد. مهر پزشکان متخصص /فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی دارای فرمت کلی زیر است:

 دکتر :
متخصص :
نظام پزشکی:
«طرف قرارداد بیمه روستائی»

- پزشک متخصص مجاز به ارجاع بیمه شدگان به سایر متخصصین و یا فوق تخصصهای طرف قرارداد با تکمیل فرم ارجاع دفترچه می باشند.

- پزشکان خانوار در مواردی مجاز به ارجاع بیمه شدگان روستائی به پزشکان فوق تخصص می باشند که بیمه شده قبلاً به همان پزشک فوق تخصص مراجعه نموده باشد و نیاز به ادامه درمان وی طی فرم برگشت از ارجاع و مدارک پزشکی محرز باشد.

- برگه ارجاع پزشک خانواده از تاریخ صدور به مدت یکماه جهت کلیه ویزیتهای یک پزشک متخصص معتبر بوده و در صورتیکه تاریخ ارجاع در هر روز آخر ماه باشد تا پایان ماه بعد جهت ارجاع به متخصص اعتبار دارد.

۳- (حالت دوم) پزشکان متخصص، فوق تخصص و رزیدنت شاغل در مراکز دانشگاهی نیز نسخ ارجاع شده را تجویز می نمایند. مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان مرکز دانشگاهی (بیمارستان - درمانگاه تخصصی - مرکز آموزشی درمانی) باشد.

۴- (حالت سوم) در مواردیکه نسخه در بیمارستان غیردانشگاهی تجویز گردد (بدون مهر طرف قرارداد روستائی) مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان (بیمارستان) باشد.

۵- (حالت چهارم) در صورتیکه قسمت ارجاع توسط پزشکان متخصص /فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی (بند های ۲ و ۳ و ۴) تکمیل شود لازم است کد و تاریخ ارجاع ثبت و بجای پزشک خانواده مهر و امضاء زده شود. در این صورت نسخه با تجویز خود پزشک یا پزشک متخصص /فوق تخصص طرف قرارداد روستائی دیگر قابل پذیرش می باشد.

نسخ پس از تکمیل بودن قسمتهای ارجاع، در زمان تجویز توسط متخصص یا فوق تخصص باید دارای تاریخ روز ویزیت نیز باشد.

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء مراکز فیزیوتراپی طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

۶- بیماران خاص روستائی (هموفیلی - تالسمی - دیالیزی - پیوند کلیه و MS) جهت مراجعه به پزشک متخصص و فوق تخصص نیاز به ارجاع از پزشک خانواده ندارد.

۷- پذیرش بیماران ارجاع شده از پزشکان خانواده سایر شهرستانها و سایر استانها نیز با ضوابط فوق بلامانع است و نیازی به مکاتبه جداگانه از طرف این اداره کل نمی باشد.

۸- بقیه ضوابط و دستورالعملهای پذیرش اسناد مراکز فیزیوتراپی طرف قرارداد مشابه سایر صندوقهای سازمان می باشد.

مواردی که نیاز به رعایت سیستم ارجاع ندارند .

- در صورتیکه برای بیماران بستری ، نسخه سرپایی تجویز شود نوشتن واژه « بستری در بخش » توسط پزشک معالج به جای کد ارجاع با مهر نمودن قسمت ارجاع برای تجویز نسخه کافی است .

شماره تماس: ۴۷۸۵۲۹۲-۰۴۱۱ (خانم صولت پور کارشناس مسئول رسیدگی به صورتحساب مراکز یاراکلینیکی)

راهنمای ضوابط پذیرش نسخ روستایی در مراکز توان بخشی

ردیف	تکمیل کننده قسمت ارجاع	تجویز کننده نسخه
۱	پزشک خانواده بالت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۲	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۳	پزشکان معالج در بیمارستانها بالت (واژه بستری دربخش ... - مهر و امضاء پزشک معالج)	متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)

* رزیدنت های شاغل در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی در حکم متخصص عمل می نمایند.

کد مدبری 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء مراکز آزمایشگاهی طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

مراکز آزمایشگاهی طرف قرارداد بیمه روستائی نسخ بیمه شدگان روستائی، عشایر و ساکنین شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر را در مواردیکه دارای شرایط ذیل باشند مجاز به پذیرش می باشند.

الف: نسخ با تجویز پزشکان خانواده (سطح ۱)

۱- آزمایشات تجویز شده شامل آزمایشاتی است که با تجویز پزشک عمومی در تعهد سازمان می باشد .
 خدمات آزمایشگاهی (آزمایشات خارج از بسته خدمتی سطح یک) تجویز شده توسط پزشکان خانواده بر روی دفاتر بیمه روستائی قابل پذیرش در مراکز آزمایشگاهی بوده و در تعهد اداره کل قرار دارد . آزمایشات داخل بسته خدمتی پزشکان خانواده (۱۸ کد) در تعهد شبکه های بهداشتی می باشد .

تبصره : پزشکان خانواده در صورت نیاز به درخواست توأم آزمایشات داخل و خارج بسته برای یک بیمار می بایست آنها را در دو نسخه مجزا تجویز نمایند ولی در صورت تجویز توأم در یک نسخه ، مراکز آزمایشگاهی مجاز به پذیرش آن می باشند .

۲- تکمیل قسمت ارجاع برای این نسخ لازم نمی باشد.

۳- پزشکان خانواده دارای مهر پزشکی با فرمت کلی زیر می باشند:

نام و نام خانوادگی پزشک خانواده :
شماره نظام پزشکی :
کد مرکز بهداشتی درمانی - کد شهرستان :

ب - نسخ تجویزی توسط پزشکان متخصص و فوق تخصص (سطوح ۲ و بالاتر)

۱- در این مورد قسمت ارجاع نسخه توسط پزشک خانواده ، با نوشتن کد ارجاع و تاریخ ارجاع مهر و امضاء می گردد.
 ۲- (حالت اول) نسخه ارجاع شده توسط پزشک خانواده ، توسط پزشک متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی تجویز و مهر و امضاء می شود.

مهر پزشکان متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی دارای فرمت کلی زیر است:

 دکتر : متخصص : نظام پزشکی : «طرف قرارداد بیمه روستائی»
--

- پزشک متخصص مجاز به ارجاع بیمه شدگان به سایر متخصصین و یا فوق تخصصهای طرف قرارداد با تکمیل فرم ارجاع دفترچه می باشند.



سازمان بیمه خدمات درمانی
اداره کل بیمه خدمات درمانی
استان آذربایجان شرقی

فرم

کد مدرک

09 FM 01 00

ضوابط لازم الاجراء مراکز آزمایشگاهی طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان

- پزشکان خانوار در مواردی مجاز به ارجاع بیمه شدگان روستائی به پزشکان فوق تخصص می باشند که بیمه شده قبلاً به همان پزشک فوق تخصص مراجعه نموده باشد و نیاز به ادامه درمان وی طی فرم برگشت از ارجاع و مدارک پزشکی محرز باشد.
- برگ ارجاع پزشک خانواده از تاریخ صدور به مدت یک ماه جهت کلیه ویزیت های یک پزشک متخصص معتبر بوده و در صورتیکه تاریخ ارجاع در ۵ روز آخر ماه باشد تا پایان ماه بعد جهت ارجاع به متخصص اعتبار دارد.
- ۳- (حالت دوم) پزشکان متخصص ، فوق تخصص و رزیدنت شاغل در مراکز دانشگاهی نیز نسخ ارجاع شده را تجویز می نمایند. مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان مرکز دانشگاهی (بیمارستان - درمانگاه تخصصی - مرکز آموزشی درمانی) باشد.
- ۴- (حالت سوم) در مواردیکه نسخه در بیمارستان غیردانشگاهی تجویز گردد، (بدون مهر طرف قرارداد بیمه روستائی) مهر پزشکی این پزشکان باید دارای عنوان (بیمارستان) باشد.
- ۵- (حالت چهارم) در صورتیکه قسمت ارجاع توسط پزشکان متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد بیمه روستائی (بندهای ۲ و ۳) تکمیل شود لازم است کد و تاریخ ارجاع ثبت و بجای پزشک خانواده مهر و امضاء زده شود. در این صورت نسخه با تجویز خود پزشک یا پزشک متخصص/فوق تخصص طرف قرارداد روستائی دیگر قابل پذیرش می باشد.
- نسخ پس از تکمیل بودن قسمتهای ارجاع ، در زمان تجویز توسط متخصص یا فوق تخصص باید دارای تاریخ روز ویزیت نیز باشد .
- ۶- بیماران خاص روستائی (هموفیلی - تالاسمی - دیالیزی - پیوند کلیه و MS) جهت مراجعه به پزشک متخصص و فوق تخصص نیاز به ارجاع از پزشک خانواده ندارند.
- ۷- پذیرش بیماران ارجاع شده از پزشکان خانواده سایر شهرستانها و سایر استانها نیز با ضوابط فوق بلامانع است و نیازی به مکاتبه جداگانه از طرف این اداره کل نمی باشد .
- ۸- بقیه ضوابط و دستورالعملهای پذیرش به اسناد آزمایشگاههای طرف قرارداد ، مشابه سایر صندوقهای سازمان می باشد.

مواردی که نیاز به رعایت سیستم ارجاع ندارند.

- در صورتیکه پزشک شاغل در اورژانس بیمارستان ، اورژانسی بودن بیماری را تأیید کند نحوه برخورد مطابق سایر صندوقهای سازمان (با دریافت فرانشیز ۳۰٪) خواهد بود. نسخ تجویز شده علاوه بر داشتن مهر بیمارستان و مهر پزشک شاغل در اورژانس قید واژه اورژانس در قسمت ارجاع به همراه مهر اورژانس بر روی آن کفایت می کند.
- در صورتیکه برای بیماران بستری ، نسخه سرپایی تجویز شود نوشتن واژه « بستری در بخش » توسط پزشک معالج به جای کد ارجاع با ممهور نمودن قسمت ارجاع برای تجویز نسخه کافی است .

شماره تماس: ۰۴۱۱-۴۷۸۵۲۹۲ (خانم فرح روز صولت پور کارشناس مسئول رسیدگی به صورتحساب مراکز پاراکلینیکی)

راهنمای ضوابط پذیرش نسخ روستایی در مراکز آزمایشگاهی

ردیف	تکمیل کننده قسمت ارجاع	تجویز کننده نسخه
۱		پزشک خانواده
۲	پزشک خانواده یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۳	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع) یا نیت (کد ارجاع - تاریخ ارجاع)	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۴	پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها یا نیت (واژه اورژانس - مهر اورژانس)	پزشکان شاغل در اورژانس مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۵	پزشکان معالج در بیمارستانها یا نیت (واژه بستری در بخش ... - مهر و امضاء پزشک معالج)	متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)

* رزیدنت های شاغل در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی در حکم متخصص عمل می نمایند.

** پزشکان شاغل در اورژانس کلیه بیمارستانها شامل (پزشکان عمومی - متخصصین و فوق تخصصین) می باشند.

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء برای پزشکان و موسسات ارایه کننده خدمات پزشکان طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

۱- تطبیق مندرجات دفترچه بیمه درمان با مشخصات مراجعه کننده، رویت برگه ارجاع مأمور به مهر پزشک خانواده (مهر مخصوص پزشک خانواده که شامل شماره نظام پزشکی و کد شناسایی پزشک خانواده خصوصی و با کد مرکز بهداشتی درمانی می باشد) طبق فرمت ذیل:

پزشک خانواده دکتر نظام پزشکی : کد پزشک :

۲- استفاده از مهر مخصوص پزشک متخصص طرف قرارداد روستایی که شامل نام و نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی و کد مخصوص پزشک طرف قرارداد (مطابق فرمت ذیل) می باشد، الزامی است.

 دکتر تخصص : نظام پزشکی : طرف قرار داد بیمه روستایی

۳- برگه پزشک خانواده از تاریخ صدور به مدت یک ماه جهت کلیه ویزیت‌های «یک» پزشک متخصص معتبر است پزشک متخصص می تواند از زمان اولین ویزیت بیمار تا پایان مدت یک ماه بیمار ارجاع شده را بدون نیاز به ارجاع مجدد پیگیری (Follow up) نماید.

۴- در صورت نیاز به تجویز دارو و یا خدمات پاراکلینیک و خدمات پزشک متخصص باید موارد را در برگه ارجاع (دارای شماره ارجاع و مهر پزشک خانواده) درج نموده، مهر و امضا نماید و نسخه مخصوص پزشک را پس از تکمیل فرم برگشت ارجاع و تنظیم صورت حساب، در پایان هر ماه، حداکثر تا پانزدهم ماه بعد، جهت دریافت حق الزحمه ویزیت به اداره کل بیمه خدمات درمانی استان تحویل دهد.

۵- پزشک متخصص در تمام موارد تجویز دارو و یا خدمات پاراکلینیک و خدمات پزشک باید فرم برگشت ارجاع را تکمیل نماید، به نحوی که قبل از جدا نمودن برگه پزشک، مابین فرم بازگشت ارجاع و پشت برگه مخصوص پزشک را کاربن گذاری نموده تا مندرجات

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء برای پزشکان و موسسات ارایه کننده خدمات پزشکان طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

فرم بازگشت ارجاع منعکس گردد و پشت هر سه برگه را مهر و امضا نماید .

تبصره : چنانچه تاریخ ارجاع اواخر ماه (۵ روز آخر ماه) باشد و بیمار نیاز به ادامه درمان تا ماه بعد داشته باشد پزشک متخصص می تواند برگه ارجاع را نزد خود نگه داشته همراه با کلیه نسخ مربوطه به ارجاع در ماه بعد به اداره بیمه ارسال نماید .

۶- اگر بیمار به درمان طولانی تر از یک ماه نیاز داشته باشد باید مجدداً برگه ارجاع ممهور به مهر پزشک خانواده را ارایه نماید .

۷- در صورت نیاز به تجویز همزمان دارو و پاراکلینیک و خدمات پزشک و یا ارجاع به پزشک متخصص دیگر / فوق تخصص دیگر که مستلزم استفاده از برگه های اضافی از دفترچه می باشد ، پزشک متخصص باید کد و تاریخ ارجاع را در محل ارجاع برگه بعدی دفترچه ثبت نموده ، قسمت ارجاع را بجای پزشک خانواده مهر و امضا نماید (هر سه برگ) ، سپس اقدام به تجویز موارد درخواستی و یا ارجاع به پزشک متخصص دیگر و یا فوق تخصص دیگر مورد نظر (با ذکر علت ارجاع) نماید . لازم به تاکید است در موارد ارجاع مهر و امضا نمودن قسمت ارجاع هر سه برگ الزامی است .

۸- کلیه مفاد بندهای قبلی در خصوص پذیرش بیماران توسط متخصص ، در خصوص پذیرش بیماران توسط فوق تخصص و به شرط ارجاع ، لازم الاجرا است .

۹- بیمه شدگان خاص روستایی (هموفیلی ، تالاسمی ، دیالیزی ، پیوند کلیه ، MS) جهت مراجعه به پزشک متخصص نیاز به ارجاع از پزشک خانواده ندارند .

۱۰- بیمه شدگان روستایی تحت شیمی درمانی برای تجویز داروهای شیمی درمانی و نیز انجام خدمت شیمی درمانی نیاز به ارجاع ندارند .

۱۱- بیماران ارجاع شده از پزشکان خانواده سایر شهرستانها و یا سایر استانها و نیز بیماران ارجاعی از پزشکان متخصص و فوق تخصص (مطابق بند ۷ فوق) و با رعایت ضوابط قابل پذیرش می باشند.

۱۲- نحوه ارایه خدمات و تنظیم سند خدمات جانبی مشابه به سایر صندوقهای سازمان و با رعایت کنترل ارجاع از پزشک خانواده (شماره ارجاع ، مهر و امضا و تاریخ ارجاع پزشک خانواده) می باشد .

۱۳- پزشکان متخصص و فوق تخصص مجاز به ارجاع بیماران نیازمند بستری صرفاً به بیمارستانهای طرف قرارداد می باشند .

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
	ضوابط لازم الاجراء برای پزشکان و موسسات ارائه کننده خدمات پزشکان طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	

- ۱۴- پزشکان متخصص و فوق تخصص طرف قرارداد در صورت مراجعه بیمه شده روستایی بدون رعایت سیستم ارجاع مجاز به تجویز دارو و خدمات پاراکلینیکی در دفاتر بیمه شدگان نمی باشند در غیر اینصورت خسارت وارده به سازمان از پزشک قابل کسر خواهد بود.
- ۱۵- در موارد مراجعه اورژانسی سرپایی به بیمارستانهای طرف قرارداد بیمه روستایی، بشرط تایید اورژانسی بودن بیمار توسط پزشک شاغل در اورژانس بیمارستان و قید کلمه اورژانس به همراه مهر اورژانس در قسمت ارجاع قابل پرداخت خواهد بود.
- ۱۶- در صورتیکه برای بیماران بستری، نسخه سرپایی تجویز شود یا نوشتن واژه «بستری در بخش» توسط پزشک معالج به جای کد ارجاع و مهر نمودن قسمت ارجاع نسخه قابل پرداخت خواهد بود. (برای این نسخ هزینه ویزیت قابل پرداخت نمی باشد).
- ۱۷- استفاده از مهر ویژه طرف قرارداد روستایی پزشک درمطلب و استفاده از مهر بیمارستانی پزشک در مراکز بیمارستانی الزامی می باشد.
- ۱۸- نسخ پس از تکمیل بودن قسمت های ارجاع، در زمان تجویز توسط پزشکان باید دارای تاریخ روز ویزیت نیز باشد.

نحوه محاسبه تعرفه :

به شرط رعایت تعرفه دولتی توسط پزشک متخصص و عدم دریافت مابه التفاوت از بیمه شده نظام پرداخت پزشکان متخصص و فوق تخصص بخش خصوصی و دولتی به شرح ذیل خواهد بود :

بخش خصوصی :

۷۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی ضربدر ضریب تعرفه ترجیحی شهرستان مربوطه و ۲۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی به عنوان پاداش برای تکمیل و بازخواند ارجاع

بخش دولتی :

۷۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی ضربدر تعرفه ترجیحی شهرستان مربوطه و ۱۰ درصد تعرفه مصوب بخش دولتی به عنوان پاداش برای تکمیل و بازخواند ارجاع

فرانشیز دریافتی از بیمه شده نیز ۳۰ تعرفه مصوب بخش دولتی می باشد.

تبصره: پاداش بازگشت ارجاع در هر مراجعه یکبار قابل پرداخت می باشد.

کد مدرک 09 FM 01 00	فرم ضوابط لازم الاجراء برای پزشکان و موسسات ارایه کننده خدمات پزشکان طرف قرارداد بیمه درمان روستائیان	 سازمان بیمه خدمات درمانی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان آذربایجان شرقی
------------------------	--	--

تبصره: شرط پرداخت تعرفه ترجیحی، رعایت تعرفه دولتی و شرط پرداخت پاداش پس خوراند، تکمیل ظهر برگ ۳ به همراه کاربن گذاری و اثر گذاری مندرجات بر ظهر برگ ۲ و مهر و امضا نمودن ظهر هر دو برگ ۲ و ۳ می باشد.

- سایر ضوابط و مقررات پذیرش بیماران و تنظیم اسناد مشابه دیگر صندوقها می باشد.

واحد امور پزشکان، از طریق شماره تلفن ۴۷۷۹۷۵۵ (مستقیم) و یا شماره تلفنهای اداره کل (۴۷۹۳۸۲۲ و ۴-۲۷۶۱۹۰۲) آماده پاسخگویی به سوالات طرفهای محترم قرارداد در خصوص نحوه تنظیم صورتحسابهای سطح ۲ و ۳ روستائیان می باشد.

فرم سوابق تجویز نسخ روستایی توسط پزشکان

ردیف	تکمیل کننده قسمت ارجاع	تجویز کننده نسخه
۱	پزشک خانواده	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۲	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها	متخصصین طرف قرارداد روستایی متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر طرف قرارداد روستایی) (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۳	پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها	پزشکان شاغل در اورژانس مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی پزشکان شاغل در اورژانس بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)
۴	پزشکان معالج در بیمارستانها	متخصصین مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی متخصصین بیمارستانها (تاریخ ویزیت - مهر مرکز درمانی) (تاریخ ویزیت - مهر بیمارستان)

* زهدنت های شاغل در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی در حکم متخصص عمل می نمایند.

* * پزشکان شاغل در اورژانس کلیه بیمارستانها شامل (پزشکان عمومی - متخصصین و فوق تخصصین) می باشند.

* * * داروی تجویز شده توسط پزشکان عمومی شاغل در بیمارستانها می بایست از داروخانه های مراکز بهداشتی تهیه گردند.