

معاون محترم درمان دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور

موضوع: ابلاغ تعرفه آمبولانس خصوصی سال ۱۴۰۵

با سلام و احترام؛

به استناد بند (۱۵) ماده یک قانون تشکیلات و شرح وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، به منظور ساماندهی تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس خصوصی، به پیوست تعرفه خدمت مذکور در بخش های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۵ جهت ابلاغ به واحدهای تابعه ارسال می گردد. شایان ذکر است رعایت موارد ذیل الزامی است.

1. در مأموریت های بین شهری، در صورتی که انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت (انتقال به مقصد و بازگشت مجدد به مبدأ) صورت گیرد، هزینه برگشت بیمار نیز بر اساس مسافت طی شده بر حسب کیلومتر قابل گزارش و اخذ می باشد. در صورتی که انتقال بیمار فقط به صورت رفت باشد، هزینه برگشت قابل محاسبه نمی باشد.
2. در مأموریت های درون شهری در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت، هزینه برگشت معادل ۵۰ درصد تعرفه ورودی قابل گزارش و اخذ می باشد.
3. در صورت کنسل نمودن درخواست آمبولانس، پس از اعزام آمبولانس به محل، ۱۰ درصد تعرفه ابلاغی قابل گزارش و اخذ می باشد.
4. جهت انتقال بیمار به مقصد دوم و بیشتر، ۳۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
5. جهت انتقال نوزاد با آمبولانس های تیپ B مخصوص نوزادان (NICU) ۲۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
6. جهت انتقال بیمار اعصاب و روان، ۲۵ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
7. هزینه جابه جایی بیمار در آپارتمان های فاقد آسانسور به ازای هر طبقه ۱.۳۵۰.۰۰۰ ریال محاسبه می گردد.
8. به منظور ثبت خدمت در HIS کدهای ۹۸۸۸۸۰ تا ۹۸۸۸۸۰ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت قابل بهره برداری می باشد.
9. در آمبولانس های تیپ B و C علاوه بر تعرفه های ابلاغی، کدهای ۹۰۱۹۶۰ و ۹۰۱۹۶۵ صرفاً در صورت ارائه خدمت توسط پزشک و قابل گزارش و اخذ می باشد.
10. هزینه انتقال بیمار از مراکز تسهیلات زایمانی، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری به مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کمافی السبق رایگان می باشد.

