



شماره :د/۷/۴۹۲۷.....
 تاریخ :۱۴۰۴/۰۴/۱۶.....
 ساعت :۷:۴۱.....
 پیوست :ندارد.....

معاونت درمان

"وفاق ملی برای ایران جوان"

مسوولین محترم کلینیک های ویژه دانشگاه

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به لزوم کنترل، بررسی و ارسال صحیح گزارش خدمات ارائه شده (ریپورت) توسط پزشکان محترم به سازمان های بیمه گر، بدین وسیله موارد زیر جهت آگاهی و اقدام لازم به شرح زیر ارسال می گردد:

۱: گزارشات حداکثر تا هفتم هر ماه به واحد درآمد کلینیک های ویژه تحویل گردد.

۲: گزارشات به تفکیک پزشک، نوع بیمه و نوع خدمت جداگانه دسته بندی و سپس تحویل گردد.

۳: گزارش عملکرد پزشک از سامانه ماد به تفکیک پزشک، نوع بیمه و نوع خدمت بر روی ریپورت ها قرار داده، تعداد موارد ثبت شده در سامانه ماد با تعداد فیزیکی خدمات برابر بوده و امضای پزشک بر روی گزارش جهت تایید تعداد فیزیک تحویلی قید گردد. در صورت موارد خاص و مغایرت در تعداد، توضیحات تکمیلی توسط مسوول کلینیک نوشته و به تأیید و امضاء پزشک ارائه دهنده خدمت رسانده شود.

نکات قابل توجه در خصوص بررسی و کنترل صحیح محتوای گزارشات:

- تاریخ گزارش خدمت با تاریخ ثبت در سامانه بیمه و قبض پذیرش سامانه ماد مطابقت داشته باشد.
- از ضمیمه نمودن قبض های سامانه ماد غیر مرتبط با خدمات ارائه شده خودداری گردد (به عنوان مثال قبض ویزیت پزشک).
- مشخصات داخل گزارش خدمت اعم از: نام و نام خانوادگی بیمار، کدملی، تاریخ ارائه خدمت و سرفصل خدمت ارائه شده بدون خط خوردگی موجود باشد.
- مشخصات بیماران در گزارش و قبض سامانه ماد مطابقت داشته باشد و از الصاق قبض یا گزارش بیمار دیگر جلوگیری شود.
- گزارش دارای نتیجه، مهر و امضای پزشک ارائه دهنده خدمت باشد.
- کد توالی بالای برگه در گوشه سمت راست تمامی برگه های گزارش خدمات بیمه سلامت به درستی نوشته شود (کد توالی غلط و یا موجود نبودن آن به منزله کسور خدمت ارائه شده می باشد).
- تا اطلاع ثانوی برای بیمه سلامت و ارتش برای خدمت مصاحبه روانپزشکی نیاز به ارسال فیزیکی گزارش نمی باشد.
- بیمارانی که به صورت آزاد پذیرش شده اند نیاز به ارسال گزارش خدمت نمی باشد.
- خدمت نوار عصب و عضله سه و چهار اندام در بیمه سلامت نیاز به معرفی نامه پزشک دیگر دارد.

شماره :د/۷/۴۹۲۷.....
تاریخ :۱۴۰۴/۰۴/۱۶.....
ساعت :۷:۴۱.....
پیوست :ندارد.....



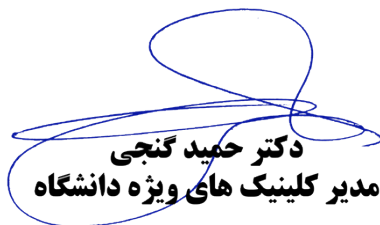
معاونت درمان

"وفاق ملی برای ایران جوان"

• در برگه گزارش خدمات تجویز شیمی درمانی علاوه بر تکمیل مشخصات بالا، در جدول پایین فرم کلیه سطرها و ستون های متناسب با تعداد جلسات شیمی ارائه شده تکمیل گردد.

• در صورتی که بر روی گزارش خدمات مشخصات بیمار موجود نباشد و به هر دلیل قبض الصاقی مخدوش یا مفقود گردیده لازم است، کلیه مشخصات بیمار (نام و نام خانوادگی و کد ملی)، تاریخ ارائه خدمت و نوع بیمه در بالای فرم ثبت گردد (ترجیحاً به صورت چاپی).

در پایان به آگاهی می رساند، عدم رعایت موارد پیشگفت سبب اعمال کسور اولیه و ثانویه و در نهایت تأثیر مستقیم در پرداخت به پزشکان و سایر پرسنل می گردد. لذا مقتضی است، ضمن اطلاع رسانی به کلیه صاحبان فرآیند (پزشکان و پرسنل) نسبت به حسن اجرای موارد مذکور نظارت کافی بعمل آید.


دکتر حمید گنجی
مدیر کلینیک های ویژه دانشگاه

رونوشت :

مدیر محترم کلینیک های ویژه دانشگاه جناب آقای دکتر گنجی
رئیس محترم بیمارستان سیدالشهداء(ع) جناب آقای دکتر عسگری: جهت آگاهی و اقدام لازم.

نشانی : اصفهان - خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۳۶۶۱۹۶۶۱-۲ و ۳۶۶۱۹۶۶۴-۵

تارنما : www.ta.mui.ac.ir - پست الکترونیک : treatment@mui.ac.ir