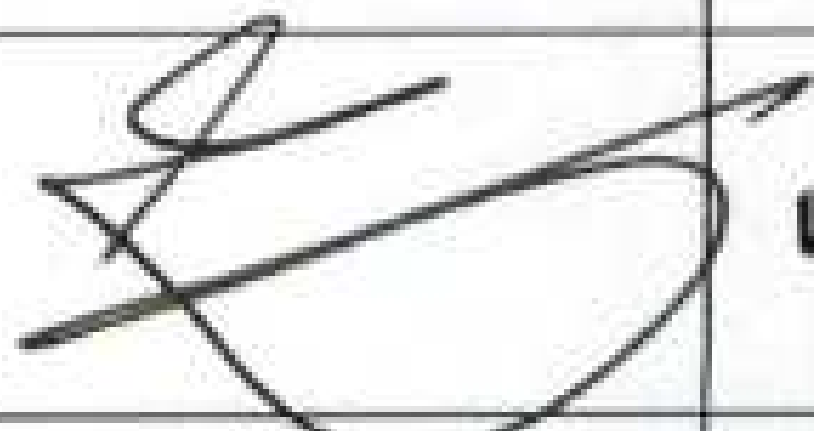
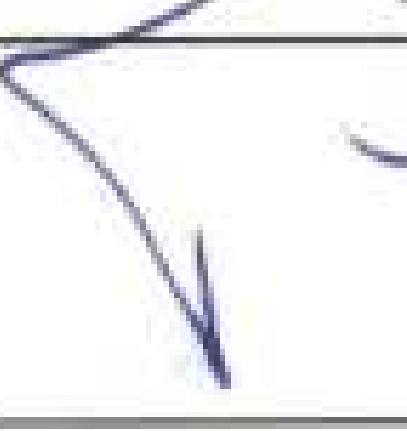
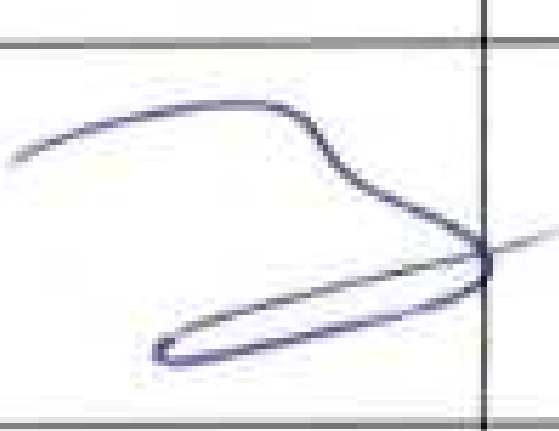
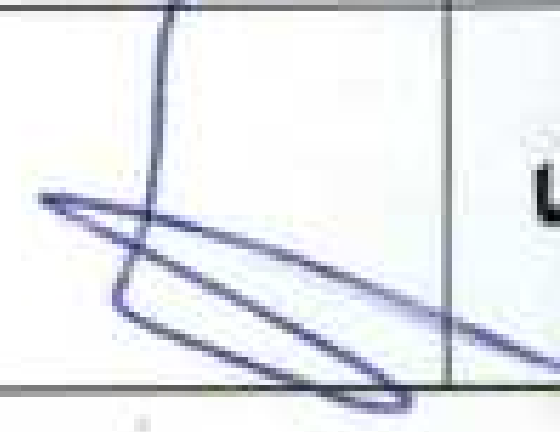
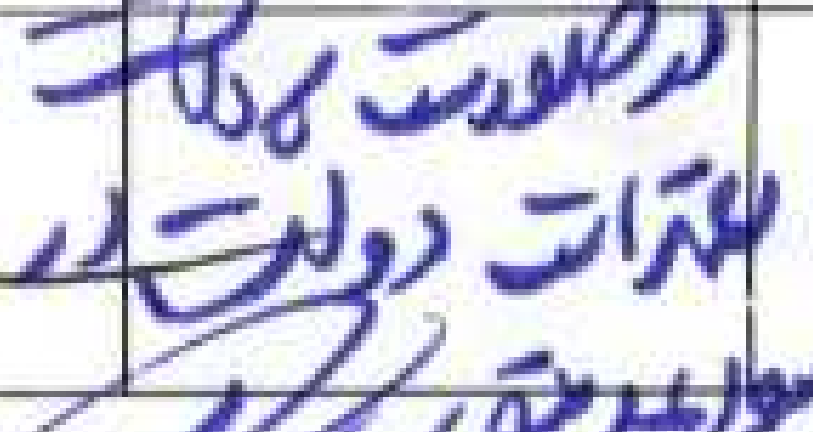
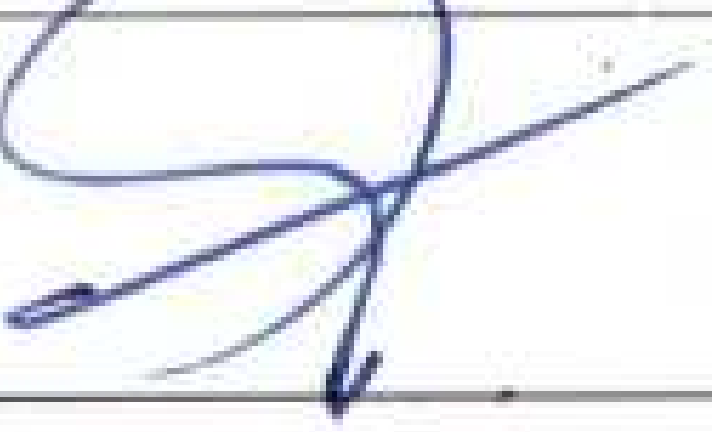
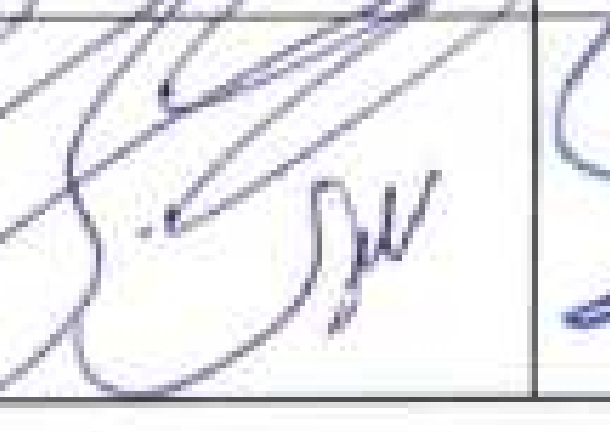


شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
اعضای شرکت کننده: رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور: آقای دکتر ظفرقندی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: آقای دکتر رضوی، آقای دکتر صادق نیت و آقای دکتر طباطبائی سازمان برنامه و بودجه: آقای دکتر فراهانی بیمه مرکزی ایران: آقای دکتر مشعلچی فیروزآبادی سازمان نظام پزشکی: آقای دکتر رئیس زاده و آقای دکتر انیسیان سازمان تأمین اجتماعی: آقای دکتر سالاری، آقای دکتر غفاری و آقای دکتر صادقی راد وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی: خانم دکتر اسمعیلی شهبرزادی سازمان بیمه سلامت ایران: آقای دکتر ناصحی، آقای دکتر عفت پناه و آقای دکتر داودی سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح: آقای دکتر نوبخت و آقای دکتر امامی کمیته امداد امام خمینی (ره): آقای دکتر احمدلو سازمان اداری و استخدامی کشور: آقای دکتر مولودیان و خانم دکتر سحر میر نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر): آقای دکتر روح الامینی نجف آبادی و خانم دکتر زمانی دبیر شورای عالی بیمه سلامت: آقای مهندس معنوی			

دستور جلسه: فرمت عقد قرارداد سازمان های بیمه پایه با شنوایی شناس
فرمت عقد قرارداد سازمان های بیمه گر پایه با شنوایی شناس به شرح پیوست مورد تصویب قرار گرفت.

امضا	دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور					
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
امضا						

در صورت لزوم
بفترت دولت در
مواضع خود



شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۱۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

باسمه تعالی

فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس

ماده (۱) طرفین قرارداد:

در راستای تصویب نامه شماره ۵۵۷۱۸/ت/۵۹۰۷۳ مورخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ هیات وزیران مبنی بر، ایجاد وحدت رویه فی ما بین سازمان های بیمه گر پایه و موسسات ارائه کننده خدمات سلامت، قرارداد زیر فی ما بین دفتر کار..... آقای/خانم دارای پروانه/ مجوز فعالیت در دفتر کار شنوایی شناس با مشخصات و نشانی تعیین شده در پیوست شماره (۱) که از این پس دفتر کار نامیده می شود از یک طرف و اداره کل بیمه سلامت استان / اداره کل بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح استان/ مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان..... با نمایندگی آقای/خانم..... با عنوان مدیر کل/ مدیر/ سرپرست سازمان با مشخصات و نشانی تعیین شده در پیوست شماره (۱) که از این پس در این قرارداد سازمان نامیده می شود، منعقد می گردد.

تبصره: تکمیل و درج کلیه مشخصات و اطلاعات مندرج در پیوست شماره (۱) این قرارداد الزامی می باشد. چنانچه اطلاعات و مشخصات در پیوست اشاره شده تکمیل نگردد، امکان عقد قرارداد برای سازمان های بیمه گر وجود ندارد.

ماده (۲) موضوع قرارداد

خرید خدمات سرپایی سلامت (خدمات تشخیصی و توانبخشی) تحت پوشش سازمان های بیمه گر پایه از دفتر کار شنوایی شناس، مطابق قوانین و مقررات مربوطه.

ماده (۳) مدت اعتبار قرارداد

مدت اعتبار این قرارداد از تاریخ..... حداکثر به مدت یکسال شمسی می باشد. در صورت تایید و امضا طرفین قرارداد و اعتبار پروانه های قانونی و رضایت طرفین برای سال های بعدی خودبه خود تمدید می گردد.

امضا	دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور					
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان آگاهی و استخباراتی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
امضا						

در صورت نیاز به توضیحات و تفسیر این قرارداد
 توسط دولت و وزارت بهداشت (فرمت بیمه)

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

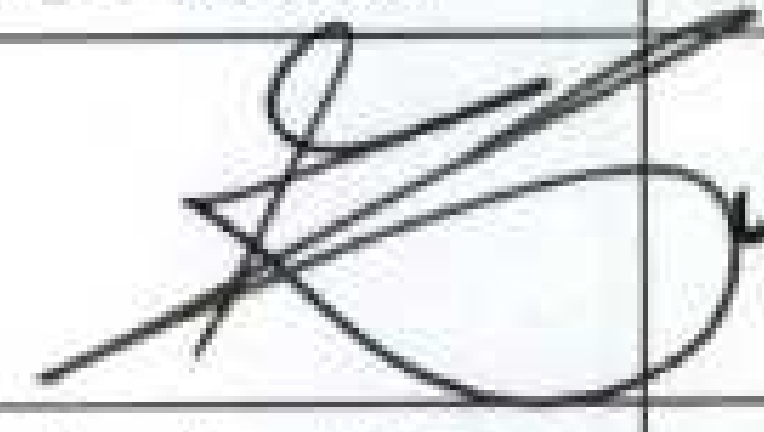
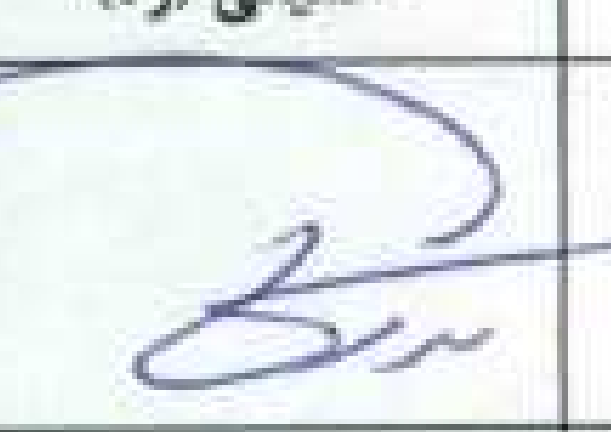
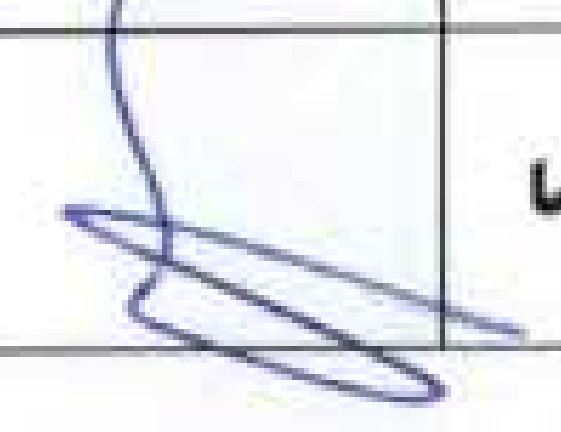
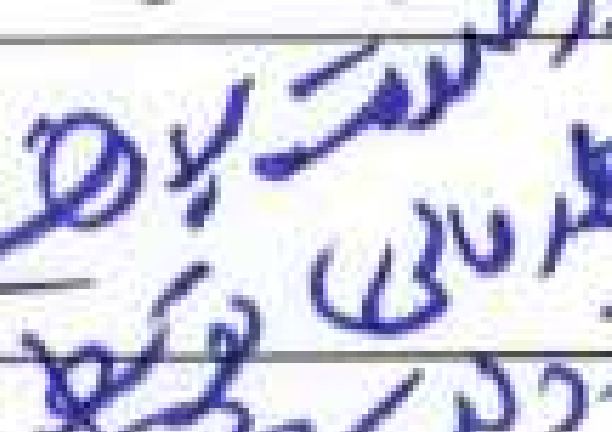
تبصره: در صورت تصمیم هر یک از طرفین مبنی بر عدم تمدید/انقضای قرارداد برای سال آتی، می بایست مراتب را حداقل یک ماه قبل از اتمام تاریخ قرارداد جاری، به صورت مکتوب یا الکترونیک به اطلاع طرف مقابل برساند.

ماده (۴) مبلغ قرارداد

مبنای پرداخت مبلغ این قرارداد بر اساس تعرفه‌های مصوب سالانه هیات محترم وزیران در بخش دولتی، دستورالعمل خرید راهبردی، دستورالعمل‌های رسیدگی به اسناد و ابلاغیات دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور می‌باشد.

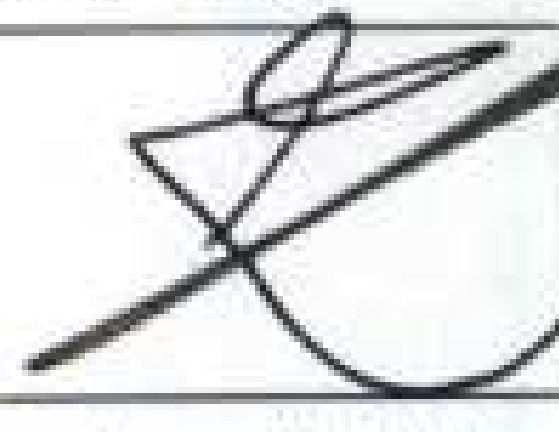
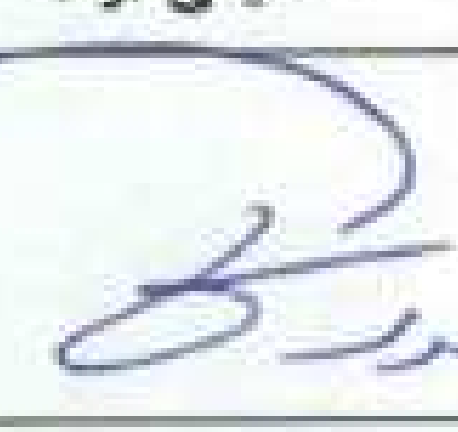
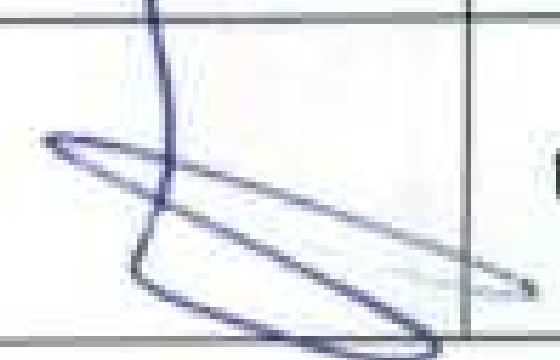
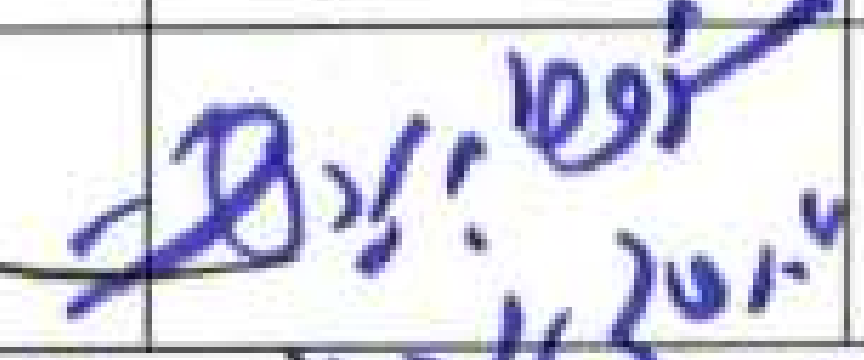
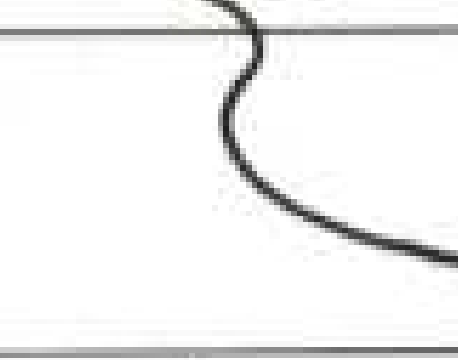
ماده (۵) تعهدات دفتر کار شنوایی شناس

۱. خدمات قابل انجام در دفتر کار شنوایی شناس مطابق آیین نامه تا سیس و فهرست / استاندارد ابلاغ شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.
۲. دفتر کار شنوایی شناس متعهد به ارائه خدمات تشخیصی و توانبخشی مورد تعهد سازمان به بیمه شدگان می‌باشد.
۳. دفتر کار شنوایی شناس متعهد به انجام استحقاق سنجی درمان و احراز هویت در زمان ارائه خدمات تشخیصی و توانبخشی می‌باشد.
۴. دفتر کار شنوایی شناس مجاز به دریافت ما به التفاوت تعرفه‌های مصوب هیات وزیران برای بخش مربوطه مطابق با تعهدات بیمه‌ای از بیمه شدگان، براساس تعرفه‌های مصوب و مقررات داخلی سازمان می‌باشد.
۵. دفتر کار شنوایی شناس موظف به رعایت کلیه ضوابط و مقررات دستورالعمل‌ها و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، آیین نامه انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلان حرف پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی، دستورالعمل‌های اجرایی سازمان و آیین نامه نظارت بر موسسات تشخیصی درمانی طرف قرارداد سازمان مطابق با مصوبات شورای عالی بیمه سلامت کشور بوده که حداقل یک ماه قبل از اجرا ابلاغ شده، می‌باشد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور						امضا
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
امضا						

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۱۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

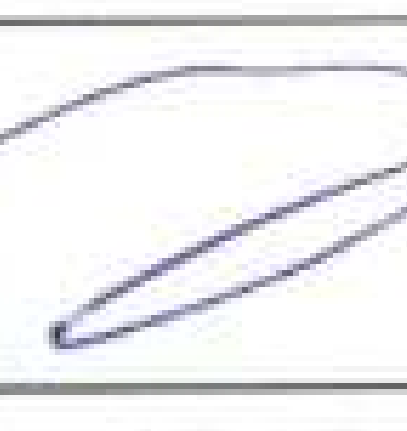
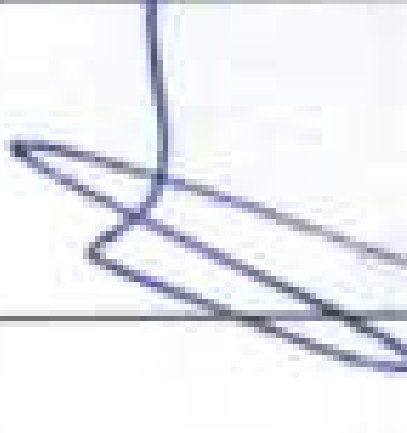
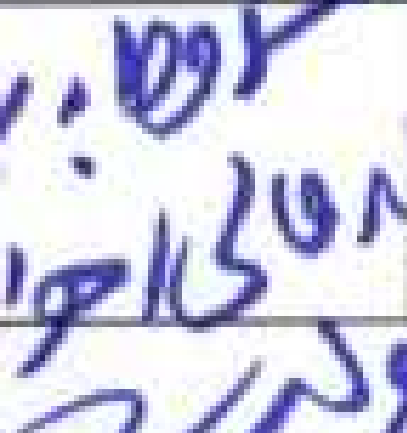
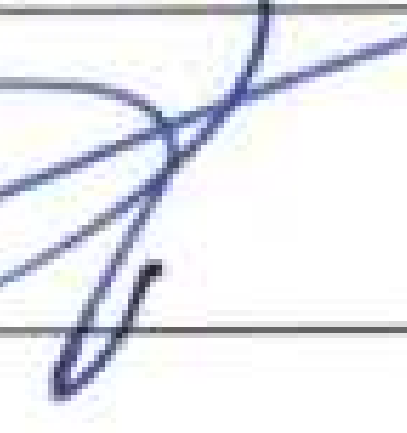
- تبصره ۱: در صورت عملکرد مغایر با ضوابط مذکور از جانب موسسه محدودیت‌های انضباطی بر اساس آیین نامه نظارت بر موسسات تشخیصی درمانی طرف قرارداد اعمال خواهد شد.
- تبصره ۲: در خصوص مواردی که قوانین و مقررات یا آیین نامه‌های بالادستی، یا مصوبات شورای عالی بیمه سلامت کشور موجود باشد؛ صرفاً این مستندات ملاک عمل خواهد بود.
۶. اعلام کتبی تعطیلی موقت یا دائم حداکثر ظرف مدت دو هفته قبل توسط دفتر کار شنوایی شناس به سازمان و در صورت هرگونه تغییری در موارد مذکور، سازمان مختار به تصمیم‌گیری جهت ادامه همکاری می‌باشد.
۷. دفتر کار شنوایی شناس موظف است هرگونه تغییر آدرس را حداقل ظرف مدت دو هفته قبل به سازمان اعلام نماید.
۸. دفتر کار شنوایی شناس مکلف است نسخ و صورتحساب‌های تنظیمی هر ماه را حداکثر تا پایان روز ۱۵ کاری ماه بعد به شکل کاغذی/ الکترونیکی به سازمان تحویل نماید. در صورت عدم تحویل صورتحساب‌ها تا تاریخ تعیین شده، پرداخت مطالبات مربوطه به آن ماه از اولویت پرداخت خارج شده و در نوبت بعدی قرار می‌گیرد و مسئولیت تأخیر در این موارد بعهده دفتر کار شنوایی شناس می‌باشد.
- تبصره: حداکثر زمان پذیرش اسناد اسفند ماه، تا پایان فروردین سال بعد خواهد بود.
۹. دفتر کار شنوایی شناس ملزم به همکاری لازم با بازرسین سازمان در زمینه بررسی چگونگی ارائه خدمات مختلف در کلیه واحدهای موسسه بوده و در صورت تخطی از آن طبق آئین نامه نظارت بر دفتر کار شنوایی شناس اقدام خواهد شد.
۱۰. دفتر کار شنوایی شناس می‌تواند در صورت هرگونه اعتراض به اقدامات بعمل آمده از سوی سازمان اعم از کسورات و موارد مغایر با ضوابط مراتب را کتبا حداکثر طی مدت یکماه از زمان ابلاغ به اطلاع نمایندگی سازمان رسانده و در غیر اینصورت پس از انقضای مدت مذکور سازمان تعهدی در قبال پاسخگویی به اعتراض بعمل آمده توسط دفتر کار شنوایی شناس ندارد.
۱۱. دفتر کار شنوایی شناس موظف است پروانه/مجوز فعالیت خود را به سازمان ارائه نماید. در صورت داشتن دفتر کار شنوایی شناس دوم، ارائه مجوزهای قانونی به سازمان الزامی می‌باشد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور						اعضا
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
اعضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
اعضا						

مهر و امضای نماینده
 سازمان نظام پزشکی

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۱۹:۳۰ الی ۲۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفترکار شنوایی شناس			

۱۲. دفترکار شنوایی شناس موظف است در صورت ارائه دستگاه سمعک، کلیه بسته خدمات مرتبط را به مدت ۱ سال ارائه نماید و هیچ گونه وجهی را از بیمار دریافت ننماید.
۱۳. دفترکار شنوایی شناس صلاحیت عرضه و فروش دستگاه سمعک را با رعایت ضوابط مربوطه در قالب نسخه الکترونیک به استناد نامه شماره ۴۰۰/۱۲۲۳۷ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۷ معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارا می باشد.
۱۴. دفترکار شنوایی مکلف است دسترسی لازم به اسناد مربوط به پرونده های پزشکی و مدارک موجود بیمه شدگان سازمان را در اختیار بازرسان اعزامی از سازمان ایجاد نماید.
۱۵. دفترکار شنوایی موظف به رعایت منشور حقوق بیماران می باشد.
۱۶. دفترکار شنوایی موظف است درج عنوان همکاری با سازمان بر روی تابلو و با مکان مناسب دیگر به نحوی که در معرض دید بیمه شدگان قرار گیرد.
۱۷. هزینه نسخ تجویزی که جنبه غربالگری، معاینات ادواری و تحقیقاتی دارد، به استثنای موارد قانونی که پوشش و تعهد بیمه ای دارند، قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد.
۱۸. دفترکار شنوایی موظف است کلیه پزشکان شاغل و کلیه افراد صاحب صلاحیت ارائه خدمت در مؤسسه را نسبت به رعایت پروتکل ها، شناسنامه و استاندارد خدمات مکلف نماید.
۱۹. کلیه مراکز طرف قرارداد به منظور رسیدگی الکترونیک اسناد موظف به ارسال اسناد خود در سامانه نسخه الکترونیک نیروهای مسلح با حفظ محرمانگی اطلاعات می باشند.

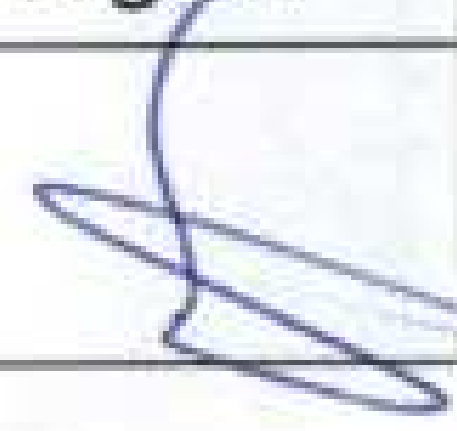
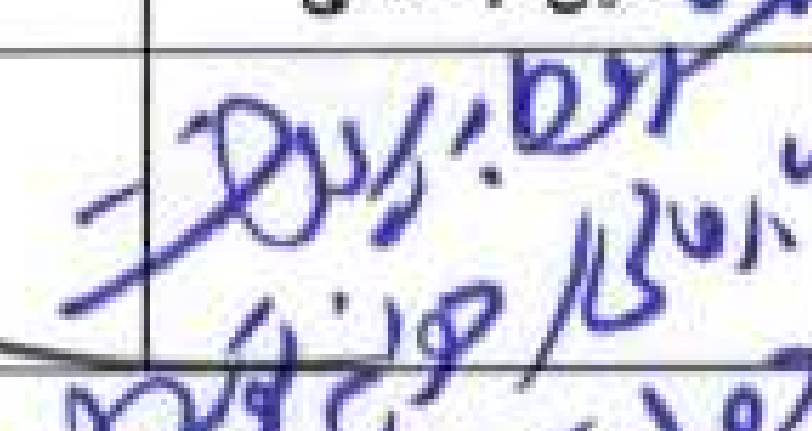
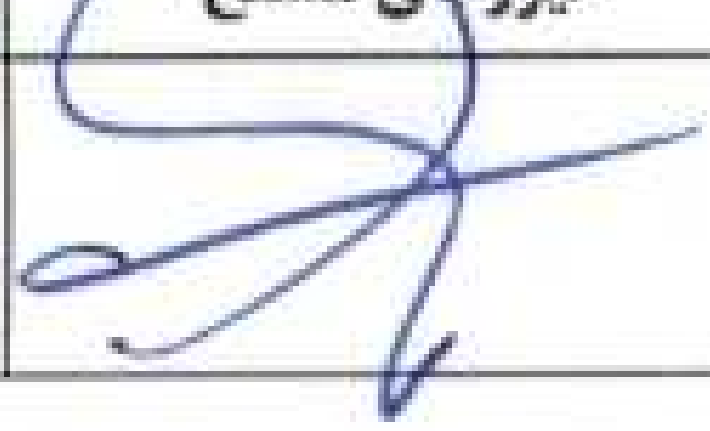
دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور						امضا
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)	نام دستگاه
						امضا
نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت	نام دستگاه
						امضا

سید علی احمدی
 مدیرکل دفتر
 امور درمان

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۱۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

ماده ۶) تعهدات سازمان

۱. به استناد قوانین و مقررات (ماده ۳۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت ۲)؛ سازمان بیمه گر پایه مکلف به پرداخت مطالبات دفتر کار شنوایی شناس طرف قرارداد در بازه زمانی اعلام شده براساس قوانین جاری کشور و تعرفه های مصوب حسب مالکیت دفتر کار شنوایی شناس می باشد
۲. به سازمان وکالت داده می شود چنانچه به دلیل اشتباه در محاسبه، مبالغ بیشتر از صورتحساب واقعی به حساب دفتر کار شنوایی شناس منظور گردد، ضمن اعلام کتبی به دفتر کار نسبت به برداشت مبلغ مورد نظر از محل مطالبات دفتر کار مذکور، اقدام نماید. بدیهی است چنانچه به دلیل اشتباه دفتر کار شنوایی شناس درخواست مبالغ کمتر از صورتحساب واقعی مطالبه شود، مبلغ مورد نظر پس از اصلاح درخواست توسط دفتر کار، از سوی سازمان پرداخت می شود.
۳. سازمان متعهد می گردد که هر گونه تغییر در تعرفه های مصوب و تعهدات سازمان نسبت به بیمه شدگان به دفتر کار شنوایی شناس طرف قرارداد براساس مکاتبات رسمی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور اعلام نماید.
۴. سازمان متعهد می شود میزان کسورات اعمال شده را حسب ضوابط و مقررات همزمان با پرداخت مطالبات به دفتر کار شنوایی شناس اعلام نماید و چنانچه دفتر کار شنوایی شناس به وجوه واریزی و یا کسورات اعمال شده اعتراضی داشته باشد، بایستی مراتب را کتباً حداکثر طی مدت یک ماه از زمان اعلام به اطلاع سازمان برساند و در صورت لزوم، عملکرد ایشان مجدداً با حضور دفتر کار شنوایی شناس بررسی شده و در صورت صحت اعتراض، مطالبات مربوطه را به وی مسترد نماید.
۵. سازمان می تواند در خصوص موضوع قرارداد بر نحوه ارائه خدمات توسط موسسه نظارت نماید.
۶. پرداخت های سازمان صرفاً در وجه موسس/موسسین مطابق پروانه بهره برداری موسسه طرف قرارداد صورت می پذیرد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور						امضا
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تامین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان آفری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
امضا						

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

ماده (۷) تخلف از مفاد قرارداد:

در صورت هرگونه تخلف محرز ناشی از عملکرد دفتر کار شنوایی شناس، سازمان مجاز است ضمن اعلام و تحویل مستندات لازم به دفتر کار، نسبت به دریافت خسارت وارده تا سقف ۲ برابر میزان کارشناسی اقدام نماید.

تبصره: در صورت عدم توافق دفتر کار با سازمان نسبت به تخلف اعلام شده می بایست موضوع به کمیته حل اختلاف ارجاع گردد.

ماده (۸) فسخ یا تعلیق قرارداد

دفتر کار شنوایی شناس یا سازمان در صورت تصمیم بر فسخ قرارداد فی ما بین می بایست مراتب را حداقل ۱ ماه قبل به صورت مکتوب به اطلاع طرف مقابل قرارداد برساند.

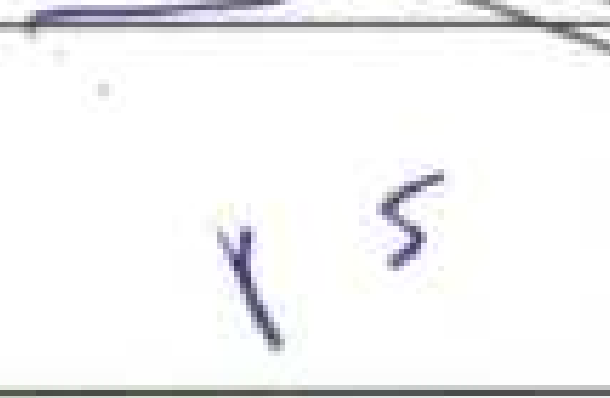
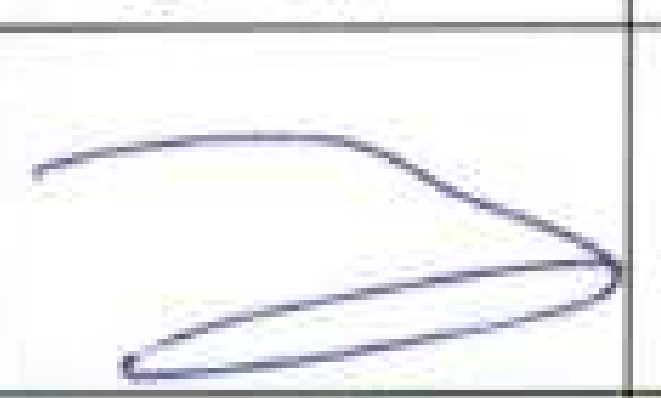
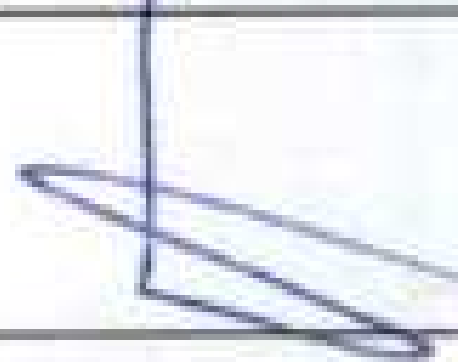
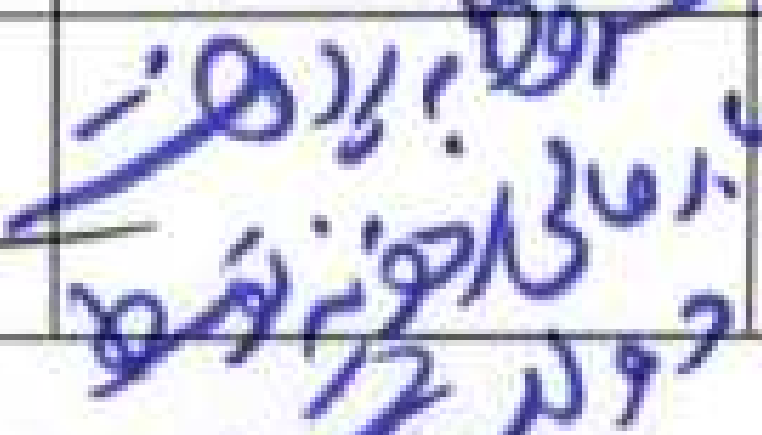
تبصره ۱: چنانچه بیش از ۶ ماه دفتر کار شنوایی شناس با سازمان هیچ گونه تبادل اسنادی نداشته باشد، قرارداد همکاری به صورت یکطرفه فسخ می گردد. در صورت تمایل به عقد قرارداد مجدد، می بایست دفتر کار شنوایی شناس کتباً درخواست خود را به سازمان ارائه نماید.

تبصره ۲: در صورت ارسال نمودن صورتحسابها در بازه زمانی ۳ تا ۶ ماه، قرارداد فی ما بین تعلیق می گردد و ادامه همکاری منوط به کسب مجوز از سازمان خواهد بود.

ماده (۹) حل اختلاف

در صورت بروز هرگونه اختلاف بین سازمان و دفتر کار شنوایی شناس ناشی از اجرای مفاد این قرارداد در مرحله اول مرجع رسیدگی، سازمان با حضور موسس دفتر کار و در صورت عدم حل اختلاف کمیته ای استانی متشکل از نمایندگان سازمان نظام پزشکی، سازمان بیمه گر مربوطه و دانشگاه علوم پزشکی تشکیل گردیده و تصمیم صادره برای طرفین قرارداد لازم الاجرا خواهد بود.

تبصره ۱: محل کمیته حل اختلاف استانی در معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی استان و مصوبات کمیته حل اختلاف برای طرفین لازم الاجرا خواهد بود.

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر امور رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور						امضا
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تامین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
امضا						

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

تبصره ۲: لازم به ذکر است در صورت عدم توافق در کمیته استانی، موضوع اختلاف به دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ارجاع و با حضور نمایندگان عضو شورای عالی بیمه سلامت کشور بررسی و تعیین تکلیف خواهد شد.

تبصره ۳: در راستای مصوبه وحدت رویه به شماره ۵۵۷۱۸/ت/۵۹۰۷۳ مورخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ مصوب هیات وزیران کلیه مقررات سازمان های بیمه گر که در این دستورالعمل اشاره شده اند، در صورتی که با مصوبات شورای عالی بیمه سلامت کشور مغایر باشند، مانعی اعلام می گردند.

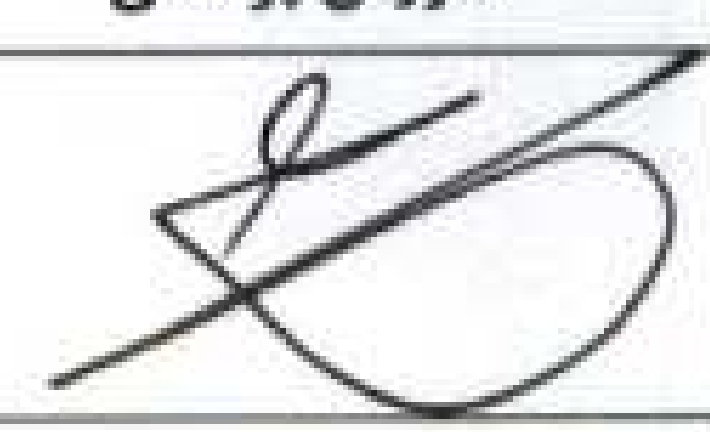
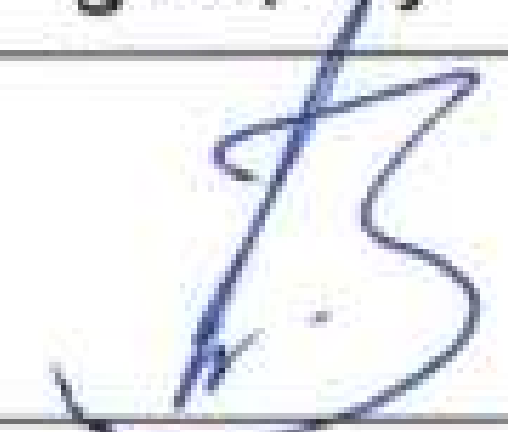
تبصره ۴: طرفین قرارداد موظف اند براساس تصمیمات کمیته حل اختلاف نسبت به جبران خسارت طرف مقابل اقدام نمایند.

ماده (۱۰) انتشار و دسترسی آزاد به اطلاعات قرارداد

سازمان های بیمه گر پایه و همچنین کلیه ارائه کنندگان خدمات سلامت در تمامی بخش های ارائه خدمت (دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه) به منظور شفافیت عملکرد و دسترسی آزاد به اطلاعات قراردادها مکلفند "فهرست مراکز طرف قرارداد" را در سایت رسمی سازمان/موسسه خود و یا هر مکان دیگری که دسترسی لازم برای عموم دارد (با رعایت محرمانگی اطلاعات و ملاحظات امنیتی سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح، وزارت اطلاعات و سازمان انرژی اتمی ایران و سایر سازمان هایی که نیاز به اخذ مجوز درج اطلاعات می باشد)، منتشر نمایند.

ماده (۱۱) تغییر یا اصلاح در مفاد قرارداد

در صورت اصلاح یا تغییر در مفاد قرارداد فی مابین سازمان های بیمه گر پایه و مرکز ارائه دهنده خدمت توسط شورای عالی بیمه سلامت کشور و یا قوانین ابلاغی مجلس شورای اسلامی، طرفین قرارداد مکلف به اصلاح متن قرارداد فی مابین براساس ضوابط مذکور خواهند بود.

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور						امضا
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا						
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تامین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
امضا						

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

این قرارداد در (۱۱) ماده، (۲۵) بند، (۱۲) تبصره و (۱) پیوست در (۲) نسخه تنظیم گردیده که کلیه نسخ آن در حکم واحد بوده و از تاریخ عقد قرارداد دارای اعتبار و قابل اجرا می باشد.

مهر و امضاء نماینده مجاز سازمان

مهر و امضاء موسس دفتر کار شنوایی شناس

پیوست ۱

مشخصات موسس دفتر کار شنوایی شناس

تاریخ موافقت کمیته عقد قرارداد:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: کد ملی:

..... تاریخ تولد: شماره نظام پزشکی / سایر: جنسیت: مذکر مؤنث

آخرین مدرک تحصیلی: تاریخ دریافت آن: نام دانشگاه محل تحصیل:

رشته / تخصص: مقطع:

شماره پروانه دفتر: تاریخ اعتبار پروانه دفتر: برد تخصصی: بلی خیر ☐ ☐

عضو هیات علمی دانشگاه: بلی ☐ یا دانشیار (استاد): خیر ☐

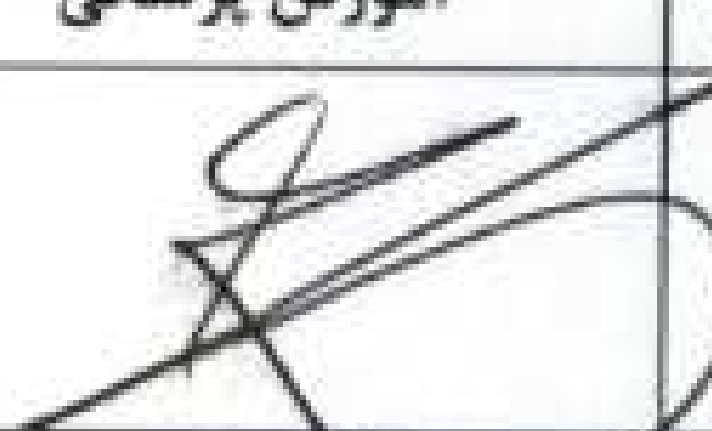
ساعات فعالیت

صبح از ساعت تا ساعت

عصر از ساعت تا ساعت

دکتر محمدرضا ظفر قندی

وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور

امضا	نام	دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
	امضا							
	نام	دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تامین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ابراهیم	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت
	امضا							

شماره جلسه: یکم و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

سوابق همکاری با سازمان های بیمه گر

نام سازمان (تأمین اجتماعی / خدمات درمانی نیروهای مسلح / سازمان بیمه سلامت ایران / کمیته امداد / سایر):

توضیحات:

نام و نشانی دقیق محل کار:

نشانی دفتر: کد پستی: تلفن ثابت:

نوع مالکیت دفتر: شخصی ☐ یا ☐

تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی:

آدرس پست الکترونیک:

تلفن همراه:

دورنگار:

کد اقتصادی:

شناسه پیام:

شناسه ملی دفتر کار شنوایی شناس:

شماره حساب موسس دفتر کار شنوایی شناس:

شماره شبا موسس دفتر کار شنوایی شناس:

فعالیت خارج از دفتر کار شنوایی شناس:

عنوان مؤسسه	ساعات کار در مرکز مربوطه	نشانی محل کار
دانشگاهی:		
دولتی		

دکتر محمدرضا ظفرقندی

وزیر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور

امضا	نام	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی	کمیته امداد امام خمینی (ره)
امضا							
نام	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور	دبیر شورای عالی بیمه سلامت	
امضا							



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

شماره جلسه: یکصد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور	تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۸	ساعت: ۹:۳۰ الی ۱۲:۰۰	مکان: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
موضوع جلسه: فرمت عقد قرارداد با دفتر کار شنوایی شناس			

عمومی غیردولتی		
خصوصی:		
خیریه:		
نظامی		
عمومی غیردولتی		

امضا	دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شورای عالی بیمه سلامت کشور				
نام دستگاه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	وزارت اقتصاد و دارایی	سازمان برنامه و بودجه	سازمان نظام پزشکی
امضا					
نام دستگاه	نمایندگان مجلس شورای اسلامی (عضو ناظر)	سازمان تأمین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	سازمان اداری و استخدامی کشور
امضا					
	دبیر شورای عالی بیمه سلامت دبیر شورای عالی بیمه سلامت				