



تاریخ: ۵/۷/۱۳۹۷

شماره: ۱۳۹۷/۰۹/۰۷

پیوست: ندارد

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

موضوع: تعیین تکلیف خدمات IF ابلاغ خدمات ستاره دار تحت پوشش برنامه کاهش پرداختی بیماران بستری

باسلام و احترام

پیرو مکاتبه شماره ۷/۷۹۰۶/د مورخ ۹۷/۰۶/۳۱ در خصوص ابلاغ خدمات ستاره دار تحت پوشش برنامه کاهش پرداختی بیماران بستری، با توجه به بند ۸ مصوبات یازدهمین جلسه ستاد تحول دانشگاه، خدمات IF (پوشش مشروط) در دستورالعمل فوق الذکر، هزینه ارائه خدمت بجز بیماران تحت پوشش بیمه کمیته امداد، بهزیستی و بیماران خاص از بیمار دریافت و در صورت عدم توانایی در پرداخت به واحد مددکاری مرکز جهت مساعدت ارجاع گردد.

دکتر علی اشرفی
سرپرست مدیریت اقتصاد درمان،
استانداردها و فناوریهای سلامت

رونوشت:

رئیس محترم دانشگاه سرکار خانم دکتر چنگیز

معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر یوسفی

رئیس محترم دبیرخانه برنامه تحول نظام سلامت دانشگاه جناب آقای دکتر اشرفی