



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

بسمه تعالی

شماره: ۲۴۷۸۹/۰۰۴۰۰
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۲۵
سپت دارد

معاون محترم درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: درخواست در خصوص آزمایشات بیماران دیالیزی

با سلام و احترام

با عنایت به نامه شماره ۱۴۲/۵۴۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۲۹ دبیر محترم شورای عالی بیمه سلامت با موضوع ابلاغ دستورالعمل بسته خدمتی بیماران خاص و صعب العلاج و سرطانی (پیوست)، لازم است آزمایشات بیماران دیالیزی بر طبق جدول ذیل انجام شود؛ فلذا مقتضی است به منظور ایجاد تغییرات لازم در فرم تجمیعی آزمایشات بیماران، به مراکز دیالیز تابعه آن دانشگاه اطلاع رسانی گردد.

آزمایشات	زمان
BUN (قبل و بعد دیالیز)، K، Ca، P، CBC، FBS برای دیابتیک ها	ماهانه
TIBC، Ferritin، PTH، آلبومین سرم	۳ ماهه
آنزیم های کبدی (AST، ALT) - HBS Ag، بیکرینات سرم، Creatinin، Na، آهن سرم، کلسترول تری گلیسیرید، آلکالن فسفاتاز	۶ ماهه
سطح سرمی ویتامین D، HBS Ab، HCV Ab	سالانه

دکتر امیر حسام علی رضائی
رئیس مرکز مدیریت پیوند
و درمان بیماریها



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

بسمه تعالی

شماره: ۲۴۷۸۹/۴۰۰ د
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۲۵
پسیت دارد