



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره: ۹۳/۱۳۰/۲۰۰۱۳

تاریخ: ۱۳۹۳/۱۰/۰۸

پیوست: ندارد

ریاست محترم مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی .....

ریاست محترم مرکز آموزشی و درمانی .....

ریاست محترم بیمارستان .....

مسئول فنی محترم بیمارستان .....

مدیر عامل محترم مرکز جراحی محدود .....

موسی محترم درمانگاه شبانه روزی .....

سلام علیکم

با احترام، عطف و حسب ابلاغ نامه شماره ۴۰۲/۲۰۳۶۱ د مورخ ۹۳/۱۰/۳ مدیر کل محترم دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان وزارت متبوع موارد مشروحه ذیل جهت رعایت در صورت حساب صادره برای بیمار لازم الاجرا میباشد لذا ضمن تشکر از زحمات تمامی دست اندرکاران امر درمان بیماران مراجعه کننده مقتضی است با رعایت موارد اعلامی در راستای اجرای صحیح تعرفه های خدمات پزشکی اقدامات لازم را معمول فرمایند.

۱- ثبت صحیح K برای خدمات درمانی ارائه شده

۲- لزوم درج حق الزحمه کمک جراح در صورت حضور وی در انجام عمل جراحی

۳- عدم اخذ هزینه اقلام هتلینگ از بیمار (تشکیل پرونده، ملحفه، چسب، گلوکومتر، کتاب آموزشی، فیلم تولد)

۴- عدم ثبت خدمات القایی

۵- عدم ثبت هزینه هتلینگ در پرونده های مراکز جراحی محدود

از طرف  
**دکتر رضا پایدار**  
**سرپرست معاونت درمان**  
 تهران، تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰ (دکتر سیده مهدی پور)

(خط ۱۰)

وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR

شماره: ۱۳۰/۲۰۰۱۳۰/ص/۹۳

تاریخ: ۱۳۹۳/۱۰/۰۸

پیوست: ندارد

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

نشانی: تهران، تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و حافظ - ساختمان سابق وزارت بهداشت - طبقه چهارم - تلفن: ۶۶۷۰۷۱۴۰)

(۱۰ خط)

وبسایت: VCT.IUMS.AC.IR