

دستورالعمل های درمانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در فروردین ۱۴۰۰

رسیدگی به اسناد پزشکی:

خدمات سرپایی

خدمات سرپایی شامل ویزیت ، دارو، خدمات آزمایشگاهی ، خدمات تصویربرداری ، خدمات تشفیصی درمانی و اعمال جراحی سرپایی میباشد .

ویزیت :

مبلغ ویزیت به صورت مجزا در دفترچه معتبرهای نام و نام خانوادگی ، تاریخ مراجعه ، مهوربه مهرامضاء پزشک

دارو:

تجویز توسط پزشک معالج مندرج در برگ اول دفترچه معتبر ، های نام و نام خانوادگی ، تاریخ مراجعه ، مهرامضاء پزشک ، فاکتور داروفانه مهوربه مهرداروفانه و مبلغ هزینه .

خدمات آزمایشگاهی :

درخواست آزمایش توسط پزشک معالج مندرج در برگ اول دفترچه معتبرهای نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ ، مهرامضاء پزشک. اصل قبض آزمایشگاه و کپی جواب آزمایش مهوربه مهرآزمایشگاه های نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ انجام آزمایشات و مبلغ هزینه

خدمات تصویربرداری :

درخواست پزشک معالج در برگ اول دفترچه معتبرهای نام و نام خانوادگی ، تاریخ مراجعه و مهرامضاء ، پزشک ، اصل قبض مرکز تصویربرداری مهوربه مهرمرکزهای نام و نام خانوادگی و مبلغ هزینه ، کپی جواب تصویربرداری انجام شده در فصول انواع اسکن و MRI الزامی میباشد.

سایر خدمات تشخیصی و درمانی:

در فصول آن دسته از خدمات تشفیصی و درمانی که انجام آن وابسته به پزشک بوده و در مطب قابل انجام است شامل نوار قلب ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، وصل سرم و تزریقات ، گواهی پزشک معالج مندرج در برگ دفترچه معتبر مبنی بر انجام خدمت و تاریخ آن ، مبلغ دریافت شده مهوربه مهرامضاء پزشک (خدماتی که گزارش دارند مانند نوار عصب و عضله ، کپی گزارش ضمیمه شود) .

در فصول انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی ، آنژیوگرافی های چشم ، اکوکاردیوگرافی و هولترمانیتورینگ، گواهی پزشک معالج مندرج در برگ دفترچه معتبر مبنی بر انجام خدمت و تاریخ آن ، مبلغ هزینه دریافت شده ، مهوربه مهرپزشک و کپی جواب.

تبصره:

درفصوص باپرداخت هزینه فدماتی که طبق مقررات جاری سازمان نیازبه کسب مجوزشورای پزشکی وشورای هزینه وشورای عالی پزشکی دارند ، روال جاری همچنان ماکم فواهد بود.

اعمال جراحی سرپایی مجاز در مطب:

گواهی پزشکی معالج مندرج دربرگ اول دفترچه معتبر حاوی نام ونام خانوادگی ، نوع فدمات انجام شده وتاریخ آن ، مبلغ هزینه دریافت شده ، مهروامضاء پزشک معالج وترجمیما کدفدمات انجام شده توسط پزشک معالج قید شود .

مدارک بستری بیمار در بیمارستان :

۱. اصل صورتمساب بیمارستان
۲. اصل ریزفدمات ارائه شده
۳. کپی گزارش فلاصه پرونده بستری
۴. ارائه مدارک مشاوره در بیمارستان
۵. کپی گزارش شرح عمل(در صورت انجام عمل جراحی)
۶. کپی برگ بیهوشی (در صورت انجام عمل جراحی)
۷. درخواست پذیرش بیمار در بیمارستان توسط پزشک معالج
۸. ارائه کپی گزارش سونویا تصویربرداری در ارتباط با عمل انجام شده(قبل از انجام عمل جراحی)
۹. در صورت استفاده از پروتزمین عمل، علاوه بردستور پزشک معالج ، فاکتورتجهیزات پزشکی ممهور به مهر پزشک ووافق عمل ، شرح عمل بابریسب های مفصوص الزامی می باشد.

بازپرداخت هزینه عمل سیتوپلاستی :

لازم است قبل از انجام عمل ، بیمار به همراه سی تی اسکن انجام شده ، به کلینیک گوش وملق وبینی نفت ماهشهر مراجعه ونظر پزشک رابه کمیسیون پزشکی ارائه دهند .

بازپرداخت کمک هزینه لیزیک:

لازم است پرینت لیزری شماره چشم همراه با درخواست پزشک معالج قبل از انجام عمل لیزیک در کمیسیون پزشکی مطرح شود .

بازپرداخت هزینه Cell Free DNA :

لازم است درخواست پزشک همراه باکپی گزارش سونو NT وآزمایش دوگانه جهت طرح در شورای پزشکی ارسال شود .

عینک :

درخواست ایتومتريست یا متخصص چشم پزشکی در دفترچه به همراه پرینت لیزری جهت دید دور، اصل فاکتور خرید عینک ممهور به مهر عینک سازی.

دندانپزشکی :

اصل معرفینامه صادر شده توسط دندانپزشک معتمد ، فاکتور انجام کاراز پزشک معالج وتایید رئیس دندانپزشکی بعد از انجام کار(ارائه رادیوگرافی ازدندان در صورت نیاز) .