



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

از طریق سیستم چارگون دبیرخانه معاونت درمان
دریافت شد

شماره ۴۰۶/۱۲۰۸
تاریخ ۱۳۹۶/۰۵/۳۰
پوست ندرارد

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر کریمی

ریاست محترم مرکز قلب تهران

جناب آقای دکتر احمد علی اکبری کامرانی

معاون محترم درمان دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

موضوع: عدم ضرورت تکمیل فرم های ICU

سلام علیکم

احتراماً، پیرو استعلام های در خصوص الزام تکمیل فرم ICU از سوی سازمان های بیمه گر به استحضار می رساند؛ فرم های مذکور بصورت پایلوت صرفاً در ۱۰ بیمارستان ذیل تکمیل و بصورت هفتگی تحویل ناظرین بیمه می گردد. لذا سایر بیمارستان ها ملزم به تکمیل فرم نبوده و با توجه به نامه شماره ۴۰۹/۱۳۲۷۴ مورخ ۹۶/۰۵/۲۲ مدیر کل محترم دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی مجدداً تاکید می گردد فرم ذکر شده جزو مستندات پرونده محسوب نمی شود و نیازی به افزودن فرم در پرونده بیماران "حتی در بیمارستان های پایلوت" نمی باشد.

ضمناً فهرست مراکز پایلوت شامل بیمارستان های شهید مدرس و مسیح دانشوری، بیمارستان امام خمینی (ره)، هفت تیر، شهید فیاض بخش، ۵۰۱ ارتش، امام رضا (ع) تبریز و شمس تبریز، حکیم جرجانی گلستان و شفا گلستان می باشد.

دکتر علیرضا اولیایی منشی
مدیرکل دفتر ارتباطی فناوری
تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دبیرخانه معاونت درمان
شماره: ۳۱۷۶۹۳۳
۱۳۹۶/۰۵/۳۱

۳۱۷۰۴۲۰

خانم رستمی