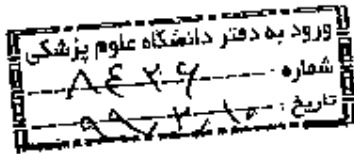




شرکت سهامی ارزیابان
ایرانیان پوشش
www.ipinsur.ir



بسمه تعالی

مدیریت محترم پشتیبانی و امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی استان کرمانشاه

با سلام

احتراماً، خواهشمند است به منظور جلوگیری از اعمال کسورات و عودت مدارک پزشکی کارکنان آن اداره محترم دستور فرمایید هنگام تحویل اسناد، موارد ذیل رعایت گردد:

ردیف	نوع اسناد	توضیحات
۱	پاراکلینیکی	۱. دستور پزشک معالج ۲. برگ بیمار یا تاریخ و مهر پزشک معالج ۳. اصل قبض یا فاکتور هزینه با مهر مرکز ۴. کپی جواب ۵. در صورت آزاد بودن هزینه، برگ پاراکلینیکی دفترچه ضمیمه شود ۶. در صورت ناخوانا بودن نسخه، هزینه پرداخت نخواهد شد.
۲	ویزیت	۱. برگ بیمار با تاریخ و مهر پزشک (برگ بیمار مربوط به تأمین اجتماعی آبی رنگ و خدمات درمانی صورتی می باشد). ۲. هزینه ویزیت باید پشت نسخه با مهر پزشک تایید شود یا دارای قبض معتبر با مهر پزشک باشد. ۳. اگر هزینه ویزیت روی نسخه نوشته شود باید دوبار توسط پزشک مهر گردد. ۴. در صورت آزاد بودن ویزیت، هر دو برگ بیمار و پزشک ضمیمه گردد.
۳	عینک	۱. دستور پزشک (هر ۳ برگ دفترچه) ۲. دیوپتر چشم یا مهر پزشک ۳. قبض
۴	لیزر چشم	جواب برای لیزر چشم ها باید اصل باشد (کپی جواب غیر قابل پرداخت)
۵	پرونده های بستری	ارائه قبض پرداختی یا تایید مبلغ صورتحساب توسط بیمارستان بر روی صورتحساب الزامی است.
۶	آزمایش	۱. دستور پزشک ۲. فاکتور ریز آزمایش ۳. جواب
۷	فیزیوتراپی	۱. دستور پزشک خوانا ۲. قبض ۳. کارتکس تعداد جلسات با مهر پزشک ۴. تعداد جلسات با تاریخ و امضا بیمار

با کمال تشکر

مسلم نقشبندی

مدیر شعبه کرمانشاه



ایرانیان پوشش
شرکت سهامی ارزیابان
مدیر شعبه کرمانشاه
۱۳۹۲/۱۰/۲۹