



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۴۰۰/۱۰۰/۷۰/۴۳۵۴۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۰۱

ریاست محترم نظام پزشکی ...

با سلام

احتراما به پیوست نامه شماره ۱۴۲/۷۸۹ مورخ ۱۴۰۰/۹/۲۰ دبیر محترم شواریعالی بیمه سلامت در خصوص وحدت رویه فی مابین مراکز ارائه دهنده خدمت و سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی در خصوص ابهامات آیین نامه پرداخت تمام وقت جغرافیایی ، نحوه محاسبه و پرداخت جزء ۶ حرفه ای خدمات ارائه شده در بخش اورژانس ، پرداخت ضریب ریالی تمام وقت جغرافیایی از سوی سازمان های بیمه گر جهت متخصصین طب ایرانی و مکمل و پروانه بهره برداری بیمارستان پارسین شهر کرد جهت بهره برداری و اطلاع رسانی ایفاد می گردد.

دکتر علی سالاریان
معاون فنی و نظارت

رونوشت:

جناب آقای دکتر انیسیان مدیرکل دفتر برنامه ریزی اقتصاد سلامت - جهت استحضار