



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان خوزستان

سسته ملی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۵۷۸۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۱/۱۴

پیوست ندارد

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور اهواز
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان
معاون محترم درمان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بهبهان
معاون محترم درمان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر
ریاست محترم بیمارستان گلستان / سلامت / سینا / بوستان اهواز
سرکار خانم دکتر/جناب آقای دکتر موسس/مسئول فنی محترم داروخانه
موضوع: برقراری پوشش بیمه و تغییر شرایط تجویز داروها
سلام علیکم

با ممد وثئای الهی و با صلوات برمضرت ممد و آل ممد ((صلی... علیه وآله وسلم))

احتراماً، با عنایت به ابلاغ مصوبات نود و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور طی ابلاغیه شماره ۱۰۰/۹۲۳ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۹ و زیرو ریاست محترم شورای عالی بیمه سلامت کشور، به استحضار می رساند.

- داروهای بیماران اسکیزوفرنی شامل اسپیتالوپرام، دلوکستین، میرتازاپین، پاروکستین و بوپروپیون با سهم سازمان ۷۰ درصد، با تجویز پزشکان متخصص، فلوشیپ، فوق تخصص روانپزشکی و PHD MD- روانشناسی بالینی در تعهد بیمه پایه قرارگرفت که می بایست بیمه شده متقاضی این داروها با در دست داشتن گواهی پزشک معالج و ذکر تشخیص بیماری و مدارک مرتبط دیگر جهت ثبت نشان اسکیزوفرنی به ادارات بیمه سلامت مراجعه نماید. (ثبت نشان بیماری اسکیزوفرنی در شاخه اختلالات روانی، زیر شاخه اختلالات روانی/ طیف اسکیزوفرنی، علاوه برکارشناسان تأیید نسخ دارویی، برای پزشکان متخصص و فوق تخصص روانپزشکی نیز امکان پذیر می باشد).

- تجویز داروی بوستان توسط متخصص و فوق تخصص قلب و عروق نیز امکان پذیر می باشد.

- داروی اندانسترون خوراکی / تزریقی توسط پزشکان عمومی، نیز قابل تجویز است.

توجه: این نامه خارج از سیستم مکاتبات رایانه ای بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: اهواز، کیانپارس، فلکه سوم ابتدای خیابان مبین غربی فاز ۱ - تلفن: ۳۳۳۸۴۸۹۵-۷ - نمابر: ۳۳۳۸۴۹۰۸ ش.ش ۷۲۳۲۷۲۴

آدرس سایت: www.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info@kz.ihio.gov.ir کد پستی: ۶۱۵۵۸-۱۵۵۴۷ شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۲۴۴۷۲۲



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان خوزستان

پسته تعلق

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۵۷۸۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۱/۱۴

پیوست ندارد

- شرط داروی کلوییدوگرل صرفاً تجویز متخصص - بدون لزوم تشکیل پرونده - می باشد.
شایان ذکر است تغییرات فوق الذکر در سامانه های سازمان اعمال شده است. انتظار می رود اطلاع رسانی مقتضی به پزشکان مرتبط و بیمه شدگان سازمان اعمال گردد.

دکتر محمدرضا رضایی

مدیر کل بیمه سلامت استان خوزستان

توجه: این نامه خارج از سیستم مکاتبات رایانه ای بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: اهواز، کیانپارس، فلکه سوم ابتدای خیابان مبین غربی فاز ۱ - تلفن: ۳۳۳۸۴۸۹۵-۷ - نمابر: ۳۳۳۸۴۹۰۸ ش.ش ۷۲۳۶۷۲۴

آدرس سایت: www.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info@kz.ihio.gov.ir کد پستی: ۶۱۵۵۸-۱۵۵۴۷ شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۲۴۴۷۶۲