



معاون محترم ...

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان ...

رییس محترم مرکز آموزشی درمانی ... / بیمارستان دانشگاهی ...

رییس محترم مرکز بهداشت شرق / غرب اهواز

موضوع: الزامات و مراحل فرآیند بررسی استعلاجی، بیماری، صعب‌العلاجی و از کار افتادگی پرسنل استخدامی دانشگاه در شورای پزشکی معاونت درمان
با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند بررسی مکاتبات دریافتی کمیسیون شورای پزشکی معاونت درمان دانشگاه دارای مراحل کلی به شرح زیر است که رعایت دقیق اصول و ترتیب آنها جهت کسب نتیجه و اعلام نظر **الزامی** است و در غیر اینصورت فرآیند بررسی تا زمان اصلاح، متوقف خواهد شد.

I. مکاتبه معاونت یا شبکه یا بیمارستان یا مرکز بهداشت با معاونت درمان

۱. ارسال کلیه مدارک هویتی و پزشکی ضروری بیمار بصورت فایل اسکن شده با کیفیت به پیوست مکاتبه
۲. تاریخ یا تاریخ‌های شروع و پایان استعلاجی بصورت دقیق در متن نامه ذکر شوند و با گواهی منطبق باشند.
۳. در صورت داشتن سوابق قبلی معرفی بیمار به شورای پزشکی، کلیه مکاتبات ارسالی و دریافتی قبلی می‌بایست در قسمت مراجع نامه در کارتابل افزوده و به آن متصل و در متن نامه نیز بطور خلاصه اعلام شوند.
۴. موضوع نامه در کارتابل با انتخاب بر حسب مورد می‌بایست عیناً به یکی از صور زیر باشد:
 - درخواست بررسی استعلاجی خانم / آقای ...
 - درخواست بررسی از کار افتادگی خانم / آقای ...
 - درخواست تایید بیماری خانم / آقای ...
 - درخواست تایید صعب‌العلاج بودن بیماری خانم / آقای ...

II. مکاتبه معاونت درمان با معاونت یا شبکه یا بیمارستان یا مرکز بهداشت تحت عنوان: دعوت حضوری

۱. اطلاع‌رسانی و توجیه بیمار جهت مراجعه به معاونت درمان در اولین فرصت پس از دریافت نامه دعوت حضوری با کلیه مدارک و شرایط ذکر شده در بند ذیل.

III. مراجعه بیمار یا فرد وابسته وی به معاونت درمان :

۱. مراجعه فرد طی روزهای شنبه تا چهارشنبه هر هفته از ساعت ۸ صبح الی ۱۲ ظهر با مدارک هویتی به شورای پزشکی معاونت درمان واقع در اهواز - امانیه - خیابان خرم ساختمان شماره ۲ طبقه همکف صورت می‌گیرد.
این نامه در سیستم اتوماسیون اداری دانشگاه (OAS) ایجاد شده است و بدون مهر برآمسته فاقد اعتبار می‌باشد.

اهواز - امانیه - خیابان خرم - ساختمان معاونت درمان

کد پستی: ۶۴۱۵۱-۶۳۳۷ ۶۱۳۳۷ :: تلفن: ۰۶-۳۳۳۳۷۰۶۴-۰۶۱ داورنگار ۰۹۲-۳۳۳۳۳-۰۶۱

آدرس پورتال معاونت درمان: <http://Vchmedical.ajums.ac.ir>



پیوست: دارد

۲. همراه داشتن اصل و کپی مدارک هویتی، سوابق استعللاجی های قبلی و فعلی ، مدارک پزشکی مرتبط با بیماری قبلی و فعلی شامل نسخه های دارویی، خلاصه پرونده، شرح عمل، رادیوگرافی ها همراه با رپورت. این مدارک در صورت لزوم از بیمار تحویل گرفته شده و پس از تشکیل کمیسیون به بیمار در شورای پزشکی بازگردانده می شوند.
۳. عکس ۳ در ۴ تمام رخ: یک قطعه جهت تایید بیماری، دو قطعه جهت استعللاجی یا صعب العلاج بودن، چهار قطعه جهت از کار افتادگی به شورای پزشکی تحویل داده شود.
۴. فیش پرداخت تعرفه کمیسیون پزشکی طبق فایل پیوست معادل ۳۷۷۰۰۰ (سیصد و هفتاد و هفت هزار) ریال به حساب بانکی به شماره شبا IR ۷۹۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۳۳۱۰۳۰۱۴۷۵۱ یا حساب ۴۰۰۱۰۳۱۰۳۰۱۴۷۵۱ شناسه ۴۰۰۱۰۳۳۱۰۰۱۴۰۱۰۴۰۹۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ بانک مرکزی به نام رابط اختصاصی معاینات شورای عالی پزشکی که هنگام مراجعه در محل میز خدمت معاونت درمان واقع در طبقه همکف ساختمان شماره ۱ قابل پرداخت است و نیازی به مراجعه به بانک نیست.
۵. در صورتی که امکان مراجعه خود فرد به دلیل بیماری یا بستری بودن فراهم نباشد، فرد وابسته بیمار می تواند با مدارک هویتی اثبات کننده ارتباط فامیلی، جهت پیگیری به معاونت درمان مراجعه نماید.
۶. **بسیار مهم:** در هر صورت و با هر شرایطی حداقل یک بار مراجعه حضور خود شخص به شورای پزشکی معاونت درمان در طول مدت زمان فرایند بررسی، جهت رویت و احراز هویت بیمار الزامی است.
- IV. دریافت پاکت معرفی نامه توسط بیمار یا فرد وابسته وی جهت مراجعه به پزشک معتمد
- V. مراجعه بیمار و تحویل پاکت به پزشک معتمد تعیین شده در زمان اعلام شده جهت ویزیت و معاینه و ثبت نتیجه
- VI. بازگرداندن فوری پاکت نتیجه در اسرع وقت و تحویل آن به شورای پزشکی معاونت درمان در ساعات اداری یا به نخبانی معاونت درمان در زمان خارج از وقت اداری
- VII. اعلام نظر شورای پزشکی به دلیل نیاز به تشکیل کمیسیون جهت هر پرونده و بررسی آن توسط سه پزشک متخصص و فوق تخصص امری زمان بر است و نتیجه بررسی بصورت مکتوب به اطلاع مرجع استعلام کننده خواهد رسید. لذا نیاز به تماس مکرر یا مراجعه حضوری بیمار به شورای پزشکی نمی باشد.
- تلفن زیر با شماره داخلی ۲۵۹ جهت ارتباط با مدیر یا کارشناسان کمیسیون شورای پزشکی معاونت درمان دانشگاه و پاسخگویی به سؤالات همکاران در ساعات اداری حضورتان اعلام می شود. ۰۶۱۳۳۳۳۷۰۶۴ الی ۰۶۱۳۳۳۳۷۰۶۷

رونوشت:

جناب آقای دکتر مهدی اقتصاد رئیس محترم دفتر ریاست دانشگاه

جناب آقای دکتر مسعود نشاطی سرپرست محترم مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی

جناب آقای دکتر سید محمد جزایری کارشناس مسئول محترم واحد بهبود کیفیت و پایش عملکرد

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری دانشگاه (OAS) ایجاد شده است و بدون مهر برپسته فاقد اعتبار می باشد.

اهواز - امانیه - خیابان خرم - ساختمان معاونت درمان

کد پستی: ۶۴۱۵۱-۶۱۳۳۷ تلفن: ۰۶-۳۳۳۳۷۰۶۴ دورنگار ۰۶۱-۳۳۳۳۳۰۹۲

آدرس پورتال معاونت درمان: <http://Vchmedical.ajums.ac.ir>

دکتر حبیب حبیبی
معاون درمان دانشگاه