

مدیریت محترم درمانگاه خیریه طرف قرارداد

با سلام

احتراما، تعرفه مورد توافق برای آن مرکز محترم به شرح جدول ذیل اعلام می گردد:

ردیف	نوع خدمت	مبلغ (ریال)
۱	ویزیت پزشکان، دندان پزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (Phd) پروانه دار	۸۷۰,۰۰۰
۲	ویزیت پزشکان ، دندانپزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD-Phd)	۱,۴۷۰,۰۰۰
۳	ویزیت پزشکان فوق تخصص ، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و پزشکان فوق تخصص	۱,۷۸۰,۰۰۰
۴	پزشکان متخصص روانپزشکی	۱,۸۸۰,۰۰۰
۵	پزشکان فوق تخصصی روانپزشکی و دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روانپزشکی	۲,۲۳۰,۰۰۰
۶	کارشناس ارشد پروانه دار	۷۴۰,۰۰۰
۷	کارشناس پروانه دار	۵۶۰,۰۰۰
۸	ضریب حق العمل جراحی (جزء حرفه ای و فنی)	۱,۰۱۱,۰۰۰
۹	ضریب جزء حرفه ای خدمات با خصوصیت (#)	۵۵۰,۰۰۰
۱۰	ضریب جزء فنی خدمات با خصوصیت (#) برای کد (۱ تا ۷)	۱,۴۰۰,۰۰۰
۱۱	ضریب جزء فنی خدمات با خصوصیت (#) برای کد (۸ تا ۹)	۱,۳۰۰,۰۰۰

- تعرفه ارزیابی و معاینه (ویزیت) سرپایی افراد با سن کمتر از هفت سال تمام برای کلیه گروههای تخصصی به میزان بیست درصد نسبت به گروه پایه افزایش می یابد .
- بازه زمانی از تاریخ ۱۴۰۳/۰۴/۰۱ لغایت ۱۴۰۴/۰۴/۰۱ می باشد.
- سایر مفاد و شرایط قرارداد به قوت خود باقی است.



سیدطالب علوی
سرپرست شعبه تخصصی خسارت بیمه

درمان

۴ / ۲۱۴۶۱
۱۴۰۳/۰۳/۲۹
ندارد

شماره
تاریخ
پیوست



رونوشت:

سرکار خانم پریسا ملکی فرد، کارشناس محترم دبیرخانه سنایی