

شماره : ۵۳۱۴/۸۴/۱۲/۱۲
تاریخ : ۱۴۰۵/۰۵/۰۱
ساعت : ۷:۳۶
پیوست : دارد



معاونت غذا و دارو

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم کلیه بیمارستانهای خصوصی ، خیریه و وابسته به ارگانها

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان

مدیرعامل محترم شرکت وارد کننده/توزیع کننده حوزه ارتوپدی ...

با سلام و احترام

یادآور می گردد پیرو بندهای ۵، ۶ و ۷ ابلاغیه شماره ۶۶۴/۵۶۴۱۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۰۱ و ابلاغیه شماره ۶۶۴/۷۰۱۱۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۸/۱۲ سازمان غذا و دارو وزارت متبوع و با توجه به اینکه تهیه کلیه تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز بیمار بر عهده مرکز درمانی می باشد، لذا تهیه اړه و دریل جهت عمل های وسیله گذاری و ارتوپدی نیز از این امر مستثنی نبوده و در صورت عدم تهیه این ابزار و اقدام به اجاره آن از شرکت های مربوطه، پرداخت هزینه اجاره بهای آن (به مبلغ ۴،۰۰۰،۰۰۰ ریال جهت اعمال تعویض مفصل و مبلغ ۲،۵۰۰،۰۰۰ ریال جهت سایر اعمال ارتوپدی طبق ابلاغیه شماره ۶۵۵/۹۸۵۸۹ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۴) بر عهده مرکز درمانی می باشد.

همچنین استفاده از ست های استریل یکبار مصرف (پک استریل اتاق عمل) مشمول جزء فنی عمل بوده و هزینه آن بر عهده مرکز درمانی می باشد، لذا در صورت تشخیص و صلاح دید پزشک یا مرکز درمانی جهت استفاده از این نوع پک ها، امکان درج هزینه در فاکتور بیمار وجود ندارد (هزینه قبلاً در قالب هزینه عمل توسط بیمار پرداخت گردیده است و ذیل هزینه ۴۰ درصد استهلاك اتاق عمل می باشد).

لذا دریافت هریک از مبالغ فوق از بیمار و درج آن در فاکتور بیمار (توسط شرکت یا مرکز درمانی) خلاف قوانین بوده و در صورت مشاهده وفق مقررات برخورد خواهد گردید و عواقب آن بر عهده بالاترین مقام آن مرکز خواهد بود.

دکتر محمود اعتباری
معاون غذا و دارو

رونوشت :

معاون محترم درمان فریبرز خورش

مدیر محترم تجهیزات پزشکی دانشگاه سرکار خانم مهندس فرخی
اصفهان ، کیلومتر ۱۰ بزرگراه اصفهان - شیراز ، انتهای خیابان ولی عصر (ع) ، پردیس شماره ۲ دانشگاه علوم پزشکی ، معاونت غذا و دارو

کد پستی : ۵۴۴۲۱-۸۱۷۹۱ ، تلفن : ۶۷-۳۶۵۴۷۹۶۰-۳۱ ، تلفکس : ۳۶۵۴۷۹۹۳-۳۱ ، پست الکترونیک : fdoemail@mui.ac.ir