



تاریخ: ۱۴۰۵/۲/۷

شماره: ۳۰۴/۶۴۱۱

پیوست: دارد

(#ایران\_متحد)

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی . . . .  
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان . . . .  
ریاست محترم بیمارستان بیستون / سجاد / حکیم  
ریاست محترم بیمارستان امام حسین (ع) / حضرت ابوالفضل (ع) / فراجا / ۵۲۰ ارتش  
ریاست محترم بیمارستان شهدا / حضرت معصومه (س)  
ریاست محترم مرکز جراحی محدود دکتر آواکیان / نور طب / المهدی اسلام آباد  
مسئول فنی محترم آمبولانس خصوصی درمانگر / کسری / پرستاران پیروز مرصاد

## موضوع: ابلاغ تعرفه آمبولانس خصوصی سال ۱۴۰۵

باسلام و احترام؛

- به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۴۹۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۲/۰۱ معاونت محترم درمان وزارت متبوع در خصوص ابلاغ تعرفه آمبولانس خصوصی سال ۱۴۰۵ جهت استحضار و بهره برداری به حضور ارسال میگردد. لازم ذکر است رعایت موارد ذیل در اجرای تعرفه های فوق الزامی می باشد.
- ۱- در مأموریت های بین شهری ، در صورتی که انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت (انتقال به مقصد و بازگشت مجدد به مبدأ) صورت گیرد ، هزینه برگشت بیمار نیز بر اساس مسافت طی شده بر حسب کیلومتر قابل گزارش و اخذ می باشد. در صورتی که انتقال بیمار فقط به صورت رفت باشد، هزینه برگشت قابل محاسبه نمی باشد.
  - ۲- در مأموریت های درون شهری در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت ، هزینه برگشت معادل ۵۰ درصد تعرفه ورودی قابل گزارش و اخذ می باشد .
  - ۳- در صورت کنسل نمودن درخواست آمبولانس، پس از اعزام آمبولانس به محل ۱۰ درصد تعرفه ابلاغی قابل گزارش و اخذ می باشد.
  - ۴- جهت انتقال بیمار به مقصد دوم و بیشتر، ۳۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
  - ۵- جهت انتقال نوزاد با آمبولانس های تیپ B مخصوص نوزادان ( NICU دارای ) ۲۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
  - ۶- جهت انتقال بیمار اعصاب و روان، ۲۵ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
  - ۷- هزینه جابجایی بیمار در آپارتمان های فاقد آسانسور به ازای هر طبقه ۱/۳۵۰/۰۰۰ ریال محاسبه می گردد.
  - ۸- به منظور ثبت خدمت در HIS کدهای ۹۸۸۸۸۰ تا ۹۸۸۸۸۰ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت قابل بهره برداری می باشد.
  - ۹- در آمبولانس های تیپ B و C علاوه بر تعرفه های ابلاغی ، کدهای ۹۰۱۹۶۵ و ۹۰۱۹۶۰ صرفاً در صورت ارائه خدمت توسط پزشک و قابل گزارش و اخذ می باشد.
  - ۱۰- هزینه انتقال بیمار از مراکز تسهیلات زایمانی، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری به مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کما فی



جمهوری اسلامی ایران

بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی کرمانشاه

معاونت امور درمان



تاریخ: ۱۴۰۵/۲/۷

شماره: ۳۰۴/۶۴۱۱

پیوست: دارد

(#ایران\_متحد)

السابق رایگان می باشد.

۱۱- هزینه انتقال بیمار در قالب خدمات پیش بیمارستانی توسط آمبولانس های مراکز فوریت های پزشکی (شامل آمبولانس زمینی، دریایی و هوایی) به بیمارستان های تابعه و مراکز تشخیصی درمانی سطح دو کما فی السابق رایگان می باشد .

۱۲- تعرفه هاب مصوب وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی می بایست در کابین آمبولانس نصب گردد.

۱۳- بدیهی است تعرفه انتقال بیمار از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا بوده و اخذ هر گونه وجه خارج از تعرفه های ابلاغی وزارت بهداشت از سوی هر یک از مراکز ارائه خدمت، مصداق صریح ماده ۴ قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی بوده و تخلف محسوب می گردد.

۱۴- در صورت ارائه خدمت توسط نیروی انسانی فاقد شرایط مندرج در آیین نامه تأسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی و تیپ آمبولانس اعزامی ، تعرفه های ابلاغی قابل گزارش و اخذ نبوده و برابر مقررات و قوانین سازمان اورژانس کشور با مرکز متخلف برخورد خواهد شد.

ضمناً به اطلاع می رساند تعرفه های پیوست در درگاه الکترونیکی این معاونت به آدرس ذیل نیز بارگذاری شده است

<https://vc-trethment.kums.ac.ir/fa/tarefe>

دکتر غلامرضا عزیزی

قائم مقام معاونت امور درمان

و مدیر امور بیماری ها و مراکز تشخیصی درمان

رونوشت به:

۴ رئیس محترم اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه کرمانشاه

دبیر محترم شورای هماهنگی شرکت های بیمه گر تجاری استان جناب آقای حاصلی

جناب آقای مهندس سعید امیری کارشناس کامپیوتر و نرم افزار معاونت امور درمان جهت بارگذاری در سایت معاونت درمان

سرکار خانم پروین محمدی رئیس محترم اداره نظارت و اعتبار بخشی امور درمان

جناب آقای محمد سجاد سلیمانی رئیس اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد

سرکار خانم لیلا مرادی کارشناس تعرفه و بیمه گری

سرکار خانم راضیه فتاحی کارشناس تعرفه و بیمه گری