



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ..... ۶۴۵/۰۰۴۰  
تاریخ ..... ۱۳۹۹/۰۱/۱۹  
پوست ..... دارید

روسای محترم کلیه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

جناب آقای دکتر حمیدرضا پورحسینی

رئیس محترم مرکز قلب تهران

موضوع: پوشش بیمه ای خدمات تشخیصی، درمانی و داروهای بیماران مبتلا به covid-19

باسلام و احترام

با عنایت به شیوع بیماری کرونا و ابهام در خصوص پوشش بیمه ای خدمات مربوط به این بیماری توسط سازمانهای بیمه گر، بخشنامه سازمان های بیمه گر پایه مبنی بر پوشش بیمه ای این خدمات و نامه شماره ۱۴۲/۲/د مورخ ۹۹/۰۱/۱۰ دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت (منضم به سوابق)، جهت بهره برداری به حضور ایفاد می گردد.

مجددا تاکید می گردد ثبت نتیجه تست بیماری کووید - ۱۹ در پرونده این بیماران

الزامی می باشد.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان



رونوشت:

جناب آقای دکتر عبدالخالق کشاورزی مدیرکل محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

جناب آقای مهندس موهبتی مدیر عامل محترم سازمان بیمه سلامت

جناب آقای دکتر امیر نوری مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر مصطفی سالاری مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی

جناب آقای حاجی علی صراف مسئول شبکه پیام دولت