



بیت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان گیلان

معاونت درمان

تاریخ : ۱۳۹۳/۲/۲۷
شماره : ۳/۳/۱۴۵/۲۱/۳۱۵۲ پ
پیوست: ندارد

آنی - آنی

ریاست محترم مرکز آموزشی ، درمانی / بیمارستان
سلام علیکم

احتراماً بدینوسیله تصویر نامه شماره ۴۰۰/۲۶۸۱ د مورخ ۹۳/۲/۲۱ معاونت محترم درمان وزارت متبوع و دبیر ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت در ارتباط با ارائه گزارش موارد کاهش تعهدات یا تغییر شروط سازمانهای بیمه گر جهت بهره برداری و اقدام لازم به پیوست ارسال می گردد ، لازم است سقف تعهدات سازمانهای مذکور (بیمه های پایه و کمیته امداد) همانند قبل از آغاز طرح تحول نظام سلامت باشد . ضمناً تاکید می نماید متصدی پذیرش هر شیفت مسئول شناسایی بیماران از حیث داشتن بیمه بوده و چنانچه بیماری فاقد دفترچه است جهت اخذ دفترچه درمانی ، راهنمایی گردند . همچنین با توجه به جلسه برگزار شده با ریاست محترم شورای هماهنگی بیمه های بازرگانی استان و مدیر کل بیمه ایران استان گیلان و استقبال بیمه های مکمل استان از طرح تحول نظام سلامت و تمایل آنها به عقد قرار داد همکاری با کلیه بیمارستانهای تابعه استان ، لازم است نسبت به عقد قرار داد با بیمه های مذکور اقدام لازم معمول فرمایند . /ش

دکتر محمد تقی آشوبی

معاون درمان دانشگاه

رونوشت به:

قائم مقام وزیر و ریاست محترم دانشگاه جهت استحضار

دبیرخانه محترم ستاد کشوری برنامه تحول نظام سلامت جهت استحضار

----- جناب آقای وثوق ریاست محترم شورای هماهنگی بیمه های بازرگانی استان گیلان جهت استحضار

دبیرخانه ستاد برنامه تحول نظام سلامت دانشگاه جهت اطلاع

مدیریت محترم مرکز حوادث و فوریتهای پزشکی استان جهت اطلاع

کلیه مسئولین محترم حوزه های ستادی درمان جهت اطلاع

امور اداری

نشانی : گیلان - رشت، فیابان نامجو، روبروی ورزشگاه شهید عسکری - ستاد مرکزی

تلفن : ۳۲۲۹۴۲۱-۳۲۲۹۳۵۷ - فاکس : ۳۲۲۲۷۰۷۰-۳۱۱ - کد پستی : ۳۳۹۶۷-۳۱۹۳۸ آدرس اینترنتی : www.gums.ac.ir