

## معاون محترم ...

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان ...

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی ... / بیمارستان دانشگاهی ...

رئیس محترم مرکز بهداشت شرق / غرب اهواز

موضوع: الزامات و مراحل فرآیند بررسی استعلامی، بیماری، صعب العلاجی و از کار افتادگی پرسنل استخدامی  
 دانشگاه در شورای پزشکی معاونت درمان  
 با سلام و احترام؛

به استحضار می رساند بررسی مکاتبات دریافتی کمیسیون شورای پزشکی معاونت درمان دانشگاه دارای مراحل کلی به شرح زیر است که رعایت دقیق اصول و ترتیب آنها جهت کسب نتیجه و اعلام نظر **الزمی** است و در غیر اینصورت فرآیند بررسی تا زمان اصلاح، متوقف خواهد شد.

## I. مکاتبه معاونت یا شبکه یا بیمارستان یا مرکز بهداشت با معاونت درمان

۱. ارسال کلیه مدارک هویتی و پزشکی ضروری بیمار بصورت فایل اسکن شده با کیفیت به پیوست مکاتبه
۲. تاریخ یا تاریخ های شروع و پایان استعلامی بصورت دقیق در متن نامه ذکر شوند و با گواهی منطبق باشند.
۳. در صورت داشتن سوابق قبلی معرفی بیمار به شورای پزشکی، کلیه مکاتبات ارسالی و دریافتی قبلی می بايست در قسمت مراجع نامه در کارتابل افروده و به آن متصل و در متن نامه نیز بطور خلاصه اعلام شوند.
۴. موضوع نامه در کارتابل با انتخاب بر حسب مورد می بايست عیناً به یکی از صور زیر باشد:

- درخواست بررسی استعلامی خانم / آقای ...
- درخواست بررسی از کار افتادگی خانم / آقای ...
- درخواست تایید بیماری خانم / آقای ...
- درخواست تایید صعب العلاج بودن بیماری خانم / آقای ...

## II. مکاتبه معاونت درمان با معاونت یا شبکه یا بیمارستان یا مرکز بهداشت تحت عنوان: دعوت حضوری

۱. اطلاع رسانی و توجیه بیمار جهت مراجعته به معاونت درمان در اولین فرصت پس از دریافت نامه دعوت حضوری با کلیه مدارک و شرایط ذکر شده در بند ذیل.

## III. مراجعته بیمار یا فرد وابسته وی به معاونت درمان :

۱. مراجعته فرد طی روزهای شنبه تا چهارشنبه هر هفته از ساعت ۸ صبح الی ۱۲ ظهر با مدارک هویتی به شورای پزشکی معاونت درمان واقع در اهواز - امانیه - خیابان خرم ساختمان شماره ۲ طبقه همکف صورت می گیرد.

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری دانشگاه (OAS) ایجاد شده است و بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

اهواز - امانیه - خیابان خرم - ساختمان معاونت درمان

کد پستی : ۶۱۳۳۷-۴۴۱۵۱      تلفن : ۰۶۱-۳۳۳۳۷۰۶۴      دورنگار ۰۹۲-۳۳۳۳۳۰۹۲

آدرس پortal معاونت درمان : <http://Vchmedical.ajums.ac.ir>

۲. همراه داشتن اصل و کپی مدارک هویتی، سوابق استعلامی های قبلی و فعلی ، مدارک پزشکی مرتبط با بیماری قبلی و فعلی شامل نسخه های دارویی، خلاصه پرونده، شرح عمل، رادیوگرافی ها همراه با ریپورت. این مدارک در صورت لزوم از بیمار تحويل گرفته شده و پس از تشکیل کمیسیون به بیمار در شورای پزشکی بازگردانده می شوند.

۳. عکس ۳ در ۴ تمام رخ: یک قطعه جهت تایید بیماری، دو قطعه جهت استعلامی یا صعب العلاج بودن، چهار قطعه جهت از کار افتادگی به شورای پزشکی تحويل داده شود.

۴. فیش پرداخت تعرفه کمیسیون پزشکی طبق فایل پیوست معادل ۳۷۷۰۰ (سیصد و هفتاد و هفت هزار) ریال به حساب بانکی به شماره شبا ۷۹۰۱۰۰۰۴۰۰۱۰۳۳۱۰۳۰۱۴۷۵۱ IR یا حساب ۴۰۰۱۰۳۱۰۳۰۱۴۷۵۱ شناسه ۳۴۰۰۳۳۱۰۰۱۴۰۱۰۴۰۹۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ بانک مرکزی به نام رابط اختصاصی معاینات شورای عالی پزشکی که هنگام مراجعه در محل میز خدمت معاونت درمان واقع در طبقه همکف ساختمان شماره ۱ قابل پرداخت است و نیازی به مراجعه به بانک نیست.

۵. در صورتی که امکان مراجعه خود فرد به دلیل بیماری یا بستری بودن فراهم نباشد، فرد وابسته بیمار می تواند با مدارک هویتی اثبات کننده ارتباط فamilی، جهت پیگیری به معاونت درمان مراجعه نماید.

۶. **بسیار مهم:** در هر صورت و با هر شرایطی حداقل یک بار مراجعه حضوری خود شخص به شورای پزشکی معاونت درمان در طول مدت زمان فرایند بررسی، جهت رویت و احراز هویت بیمار الزامی است.

دریافت پاکت معرفینامه توسط بیمار یا فرد وابسته وی جهت مراجعه به پزشک معتمد  
IV. مراجعه بیمار و تحويل پاکت به پزشک معتمد تعیین شده در زمان اعلام شده جهت ویزیت و معاينه و ثبت نتیجه  
V. بازگرداندن فوری پاکت نتیجه در اسرع وقت و تحويل آن به شورای پزشکی معاونت درمان در ساعت اداری یا  
VI. به تنهایی معاونت درمان در زمان خارج از وقت اداری

اعلام نظر شورای پزشکی به دلیل نیاز به تشکیل کمیسیون جهت هر پرونده و بررسی آن توسط سه پزشک متخصص و فوق تخصص  
VII. امری زمان بر است و نتیجه بررسی بصورت مكتوب به اطلاع مرجع استعلام کننده خواهد رسید. لذا نیاز به تماس مکرر یا مراجعه  
حضوری بیمار به شورای پزشکی نمی باشد.

➤ تلفن زیر با شماره داخلی ۲۵۹ جهت ارتباط با مدیر یا کارشناسان کمیسیون شورای پزشکی معاونت درمان دانشگاه و پاسخگویی به سوالات  
همکاران در ساعت اداری حضور تان اعلام می شود. ۰۶۱۳۳۳۳۷۰۶۴ ، ۰۶۱۳۳۳۳۷۰۶۷



رونوشت:

جناب آقای دکتر مهدی اقتصاد ریس محترم دفتر ریاست دانشگاه

جناب آقای دکتر مسعود نشاطی سرپرست محترم مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی

جناب آقای دکتر سید محمد جباری کارشناس مسئول محترم واحد بهبود کیفیت و یابش عملکرد

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری دانشگاه (OAS) آیهاد شده است و بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

اهواز - امانیه - خیابان خرم - ساختمان معاونت درمان

کد پستی : ۴۴۱۵۱ - ۶۱۳۳۷ - ۰۶۱ - ۳۳۳۳۷۰۶۴ - ۰۶۱ - ۳۳۳۳۳۰۹۲ - دورنگار

آدرس پortal معاونت درمان : <http://Vchmedical.ajums.ac.ir>