



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی ایران

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۹۶/۳۱۲۴۳۹

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۸/۲۴

پیوست: فایل

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۱-آنی

مذکر شما، متشکراً، تعالی اجتماع

دارای کد پانامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی شیراز
 رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی فسا
 رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی جهرم
 رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی لار
 رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی گراش
موضوع: الزام تأیید داروی انوکسپارین
سلام علیکم؛

احتراماً با توجه به دستورالعمل سازمان متبوع مبنی بر الزام تأیید نسخ دارویی حاوی انوکسپارین از ۹۶/۹/۱ خواهشمند است دستور فرمائید موارد ذیل در زمینه تشکیل پرونده و تأیید این دارو به نحو مقتضی به اطلاع کلیه واحد های ذیربط رسانده شود.

۱- تمامی داروخانه‌ها قبل از تحویل داروی انوکسپارین به بیمه شدگان، اقدام به تأیید نسخه و دریافت کد رهگیری نمایند (تحویل داروی انوکسپارین با دوزهای مختلف بدون در نظر گرفتن تعداد داروی تجویزی و سقف ریالی تأیید نسخ)

۲- بیمه شدگان در اولین مراجعه به داروخانه با ارائه نسخه تجویزی داروی انوکسپارین بدون تشکیل پرونده حداکثر امکان دریافت ۳۰ عدد از دارو را در ۳۶۵ روز (یک سال) دارند. پس از تأیید نسخه و انتخاب گزینه ثبت توسط داروخانه، پیامی مبنی بر لزوم مراجعه به اداره کل در مراجعه بعدی همراه با مدارک لازم نمایش داده می‌شود که مقتضی است این پیام به اطلاع بیمه شده رسانده شود (متن پیوست). شایان ذکر است حتی در موارد ثبت کمتر از ۳۰ عدد دارو، این پیام نمایش داده می‌شود ولی کماکان امکان ثبت دارو توسط داروخانه بدون تشکیل پرونده تا سقف ۳۰ عدد برای داروخانه تا یکسال وجود دارد.

ش ۳۵۳۲۸۷۴

شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۲۳۲۴۳۱۲-۰۷۱-۳۲۳۲۲۵۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶



سازمان بهداشت ایران

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۹۶/۳۱۳۴۳۹
تاریخ: ۱۳۹۶/۰۸/۲۴
پیوست: فایل

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۱- آئی

تذکر شما، شکر ما، تعالی اجتماع

ادارای کواپتامه بین المللی مدیریت کیفیت

ISO-۹۰۰۱-۲۰۰۸

دکتر رضا ممتحن
مسئول کنترل

رونوشت:

انجمن داروسازان استان فارس استحضار و اطلاع رسانی به داروخانه ها

آقای حسین مباحثی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان فسا

آقای احمد رحیمی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان بوانات

آقای نوراله عباسی نژاد رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان خرم بید

آقای قهرمان نوروزی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان فیروز آباد

سرکار خانم مژگان توکلی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان داراب

آقای محمد حسین کنعانی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان آباده

آقای قاسم زارعی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان ارسنجان

آقای یونس ثقفی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان لامرد

سرکار خانم زهرا ضیغمی رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان نی ریز

سعید خواست خدا رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان مرودشت

آقای مسعود ارغوان رئیس محترم اداره بیمه سلامت شهرستان کازرون

ش ۳۵۵۳۸۷۴

شیراز-خیابان وصال شمالی کد پستی: ۷۱۳۳۹۷-۱۴۳۹۷ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۲۲۲۴۳۱۲-۰۷۱-۳۲۲۲۲۵۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

توجه

X

از تعداد 40 عدد داروی درخواستی با کد ژنریک 02043 فقط 30 عدد دارو قابل تایید است
بیمه شده گرامی
لطفا در صورت نیاز مجدد به این دارومی بایست با مدارک لازم
برگ آزمایش یا مدارک پاراکتینیک به همراه گواهی پزشک
جهت تشکیل پرونده به ادارات بیمه و واحد تأیید دارو
در غیر اینصورت در مراجعه بعدی این دارو تحویل نخواهد شد

OK

کد
رهگیری:

بیمارستان: دارد

سهم سازمان: [] سقف تعدادی: [] درخواستی: [] دستور: [] عدد در هر: [] روز [] مصرف: []

تعداد درخواستی	تعداد مصرف	روز	تعداد قابل تحویل	تعداد تایید شده در اداره	درصد سازمان	مبلغ
40	1	1	30		70	000

02043br:02043 , ENOXAPARINE SYRINGE 100mg/ml (4000U/0.4 ml):
ونده ای بیمه سلامت و بیمارستان پرونده ای بیمه سلامت