

شماره: ۱۴۰۰/۱۵۰۸۱۰

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۴/۲۹

پیوست: فایل

باسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴-عادی

امام رضا؛ دوست مرکز خرد او دشمن مرکز نادانی او است

داری کوانتوم بین المللی مدیریت کیفیت

ISO 9001:2008

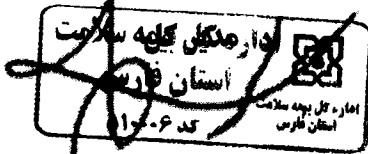
معاونین محترم درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و کراش

موضوع: پاسخ به سوالات پرتکرار موسسات در سامانه نسخه الکترونیک

با سلام و احترام

در راستای اجرای هر چه بهتر برنامه نسخه الکترونیک و پاسخگویی به سوالات پرتکرار موسسات طرف قرارداد، به پیوست فایل سوالات پرتکرار و پاسخ‌های مربوطه، جهت اطلاع‌رسانی به مراکز تابعه ارسال می‌گردد.

دکتر فرهاد لطفی



رونوشت:

روسای محترم انجمن بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، خیریه، درمانگاه‌های دولتی، خصوصی، خیریه، آزمایشگاه، تصویر برداری، داروخانه، فیزیوتراپی، دندانپزشکان جهت استحضار و اطلاع‌رسانی به موسسات زیر مجموعه

دکتر فرهاد لطفی

ش ۵۷۵۴۹۹۲

شیراز- خیابان وصال شمالی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۲۳۳۱۲-۰۷۱-۳۳۳۲۳۳۱۲

پست الکترونیک: [info.fr@ihio.gov.ir](mailto:info.fr@ihio.gov.ir) وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶



## پرسش و پاسخ‌های متداول در سامانه نسخه الکترونیک

### FAQ

نسخه: ۲.۴

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



# سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



## فهرست

۳.....	سوالات عمومی
۸.....	دسترسی
۹.....	دارو
۱۲.....	تایید دارو و اصالت
۱۶.....	پزشکان
۱۸.....	آزمایشگاه
۲۰.....	تصویب برداری
۲۴.....	صورتحساب

## سوالات عمومی

۱. آیا امکان ارسال نسخ الکترونیک و کاغذی از طریق نرم افزار داروخانه وجود دارد؟  
در صورتی که نرم افزار موسسه به سرویس نسخه الکترونیک متصل باشد و گواهی مربوط را از آزمایشگاه سازمان بیمه سلامت دریافت نموده باشد، امکان ارسال نسخ بطور مستقیم وجود دارد و نیاز به ثبت نسخ در پنل نسخه الکترونیک (ERX) نیست. جهت اطلاع از نرم افزارهای متصل به سرویس نسخه الکترونیک به آدرس [ihio.gov.ir/asa](http://ihio.gov.ir/asa) مراجعه شود.
۲. کدام نرم افزارها به سرویس نسخه الکترونیک متصل هستند؟  
جهت اطلاع از نرم افزارهای متصل به سرویس نسخه الکترونیک به آدرس [ihio.gov.ir/asa](http://ihio.gov.ir/asa) مراجعه شود. در صورتیکه نرم افزار موردنظر گواهی دریافت نموده است، پس از بروزرسانی نرم افزار و تماس با شرکت پشتیبان، امکان ارسال کلیه نسخ بصورت مستقیم به سرویس نسخه الکترونیک سازمان بیمه سلامت فراهم است و در صورت عدم دریافت گواهی، جهت اطلاع از وضعیت نرم افزار باید با شرکت پشتیبان مربوط تماس حاصل شود.
۳. پس از ورود نام کاربری و کلمه عبور مجدداً صفحه ورود نام کاربری و کلمه عبور درخواست می گردد؟  
برای برطرف شدن مشکل از آخرین نسخه مرورگر و یا مرورگر دیگری (ترجیحاً مرورگر کروم) استفاده شود. در صورت عدم رفع مشکل با اداره نظارت استان تماس حاصل شود.
۴. پس از وارد کردن کد ملی، فقط نام بیمار قابل مشاهده است و امکان ادامه مراحل وجود ندارد؟  
سامانه بازیابی شود (فشاردن کلیدهای Ctrl+F5 به صورت همزمان) و در صورت عدم رفع مشکل از مرورگر دیگری استفاده شود.
۵. آیا نسخ، هم در سامانه نسخه الکترونیکی و هم در نرم افزار داروخانه باید ثبت شوند؟  
در صورتی که نرم افزار داروخانه به سرویس نسخه الکترونیک سازمان بیمه سلامت متصل باشد نیازی به ثبت نسخ در پنل نسخه الکترونیک (ERX) نیست. در غیر اینصورت اگر نسخ بصورت کامل در پنل نسخه الکترونیک ثبت می شود، از دیدگاه بیمه سلامت نیاز به ثبت در نرم افزار داروخانه نیست ولی از جهت سایر موارد از قبیل موجودی دارو و... تصمیم گیری با موسسه می باشد.
۶. آیا نسخه های تاییدی، باید هم در سامانه نسخه الکترونیک و همه در سامانه تایید دارو ثبت شوند؟  
در صورتی که داروخانه در طرح یکپارچه سازی باشد (لینک شده باشد)، ثبت نسخ فقط در سامانه نسخه الکترونیک کافی است و نیازی نیست که در سامانه تایید دارو نیز ثبت نسخه انجام شود. اما در صورتی که داروخانه موردنظر در طرح یکپارچه سازی نباشد، نسخ را هم باید در سامانه نسخه الکترونیک و هم در سامانه تایید دارو ثبت کرد. برای عضویت در طرح یکپارچه سازی می توانید با اداره بیمه سلامت استان مربوط تماس بگیرید.
۷. آیا ثبت تمام نسخ به صورت الکترونیک الزامی است؟  
بله، از شهریور ماه سال ۹۹ ثبت نسخه ها به صورت الکترونیکی الزامی است و لازم است کلیه نسخ اعم از تاییدی و غیرتاییدی به صورت نسخه الکترونیک ثبت شوند.
۸. آیا فقط نسخ تاییدی باید توسط داروخانه و مراکز پاراکلینیک در سامانه نسخه الکترونیک ثبت شوند؟



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



- ثبت تمامی نسخ اعم از تاییدی و غیر تاییدی به صورت الکترونیکی الزامی است.
۹. آیا نسخ تاییدی در سامانه نسخه الکترونیک نیاز به اخذ پرینت دارند؟  
خیر، برای هیچ نسخه‌ای نیاز به اخذ پرینت پس از ثبت در سامانه نسخه الکترونیک نیست.
۱۰. آیا لازم است اقلام خارج از تعهد بیمه نیز در نسخه‌ها به صورت الکترونیکی ثبت شوند؟  
خیر، به صورت کلی وارد کردن اقلام غیر بیمه‌ای در نسخه الکترونیک الزامی نیست. اما در صورتی که بیمار تحت پوشش بیمه تکمیلی است، لازم است اقلام خارج از تعهد نیز در نسخه الکترونیک ثبت شود.
۱۱. علت پیغام "پوشش بیمه‌ای این بیمه شده در قرارداد شریک کاری یافت نشد و تمامی هزینه‌ها بصورت آزاد محاسبه خواهد شد" چیست؟  
صندوق بیمه‌ای بیمه شده در قرارداد موسسه وجود ندارد. جهت برطرف نمودن مشکل با اداره نظارت استان مربوطه تماس حاصل شود.
۱۲. در صورتی که سامانه نسخه الکترونیک در حالت ثبت نسخه باقی بماند، چه اقدامی باید انجام شود؟  
سامانه بازیابی شود (فشردن کلیدهای Ctrl+F5 به صورت همزمان) و در صورت عدم رفع مشکل از مرورگر دیگری استفاده شود.
۱۳. آیا امکان حذف یا ویرایش نسخه در سامانه پس از تایید نهایی وجود دارد؟  
در حال حاضر نسخه نوشته شده برای بیمه شده تا ۱۰ روز پس از ارائه قابل حذف و ارائه مجدد است.
۱۴. راهکار مشاهده مجدد نسخه و یا بازیابی شماره توالی پس از ثبت نسخه (در صورت فراموشی) چیست؟  
در صورت فراموشی درج شماره توالی، در قسمت تاریخچه، با جستجوی کدملی در بازه تاریخی مورد نظر، امکان مشاهده شناسه رهگیری و توالی برای بیمه شده مورد نظر وجود دارد.
۱۵. آیا نسخ بیش از سقف پزشک عمومی و متخصص ابتدا باید در سامانه تایید دارو ثبت و تایید گرفته شود؟  
نسخ مشمول تایید سقف (بیش از سقف پزشک عمومی و متخصص)، زمانی که در سامانه نسخه الکترونیک به صورت "ثبت نسخه کاغذی" ثبت می‌شوند، نیاز به گرفتن تایید در سامانه تایید دارو نمی‌باشد.
۱۶. نحوه ارسال نسخ در آخر ماه به چه صورت انجام می‌شود؟  
در زمان ثبت و ارائه نسخه کاغذی، پس از تایید نهایی نسخه، شماره توالی که توسط سامانه اعلام می‌شود باید بر روی نسخه کاغذی با خودکار نوشته شود. دقت شود که برای نسخه الکترونیک نیازی به چاپ نسخه الکترونیک و ارسال شماره توالی وجود ندارد. سپس نسخه‌ها بر اساس شماره توالی مرتب شود در ابتدای ماه بعد، موسسه می‌تواند صورتحساب را از بخش صورتحساب در سامانه مشاهده و آن را چاپ نماید، صورت حساب چاپ شده باید توسط موسسه مهر و امضا شده و همراه نسخه‌های مرتب شده ارسال شود.
۱۷. جهت ارسال نسخ کاغذی نیاز به جداسازی نسخ بر اساس صندوق‌های مختلف می‌باشد؟  
خیر، تمام نسخ در یک لیست بر اساس شماره توالی مرتب شود و نیاز به تفکیک بر اساس صندوق نمی‌باشد.

۱۸. نسخ ماما به چه صورت در سامانه نسخه الکترونیک ثبت می‌شود؟  
پس از استعلام بیمه شده و وارد نمودن کد نظام پزشکی، نوع نظام بجای پزشک، ماما انتخاب شود.
۱۹. آیا امکان ثبت و ارائه دو نسخه کاغذی در یک تاریخ برای بیمه شده وجود دارد؟  
در صورتی که در یک روز دو نسخه از دو پزشک مختلف برای بیمه شده تجویز شده باشد امکان ثبت نسخه فراهم است. اما اگر دو نسخه از یک پزشک در یک روز تجویز شده باشد می‌بایست نسبت به حذف نسخه اول و ورود اطلاعات دو نسخه با هم اقدام شود. دو نسخه باید بصورت متوالی و با درج یک شماره توالی ارسال شود.
۲۰. چگونه از ثبت و ارائه نسخه کاغذی اطمینان حاصل شود؟  
از طریق تاریخچه، امکان جستجوی بیمه شده بر اساس کد ملی وجود دارد، پس از مشاهده ردیف مربوط به کد ملی موردنظر گزینه مشاهده را انتخاب نموده و اقلام نسخه نمایش داده می‌شود.
۲۱. آیا نسخه‌ها باید الزاماً هنگام ارائه ثبت شود یا در فرصت دیگری هم امکان ثبت وجود دارد؟  
باید در زمان ارائه ثبت شوند. زیرا ممکن است به دلیل قوانین رسیدگی که در زمان ثبت اعمال می‌شوند، پرداختی بیمار تغییر نماید و ورود اطلاعات با تاخیر، بیمه شده را جهت دریافت نوبت بعدی دارو با مشکل مواجه می‌نماید.
۲۲. علت پیغام "کد چک ارسالی منقضی شده است" چیست؟  
به دلایل مختلفی از جمله استفاده نکردن به مدت طولانی از سامانه پس از ورود، پیغام "کد چک ارسالی منقضی شده است" نمایش داده می‌شود، جهت برطرف شدن مشکل کلیدهای Ctrl + f5 همزمان فشرده شود و مجدداً ورود به سامانه نسخه الکترونیک انجام شود.
۲۳. علت پیغام "قرارداد فعال برای شریک کاری تعریف نشده است، با راهبر سامانه تماس بگیرید" چیست؟  
جهت رفع مشکل با اداره نظارت استان تماس بگیرید تا در صورت واجد شرایط بودن خدمت مربوطه را در قرارداد لحاظ نمایند.
۲۴. آیا در ثبت نسخه کاغذی، مراکز باید نسخ کاغذی را بصورت فیزیکی ارسال نمایند؟  
بله، برای تطابق تجویز با ارائه خدمت ارسال نسخه کاغذی بصورت فیزیکی الزامی است، شماره توالی که پس از ارائه نسخه توسط سامانه اعلام می‌شود باید بر روی نسخه کاغذی با خودکار نوشته شود و نسخه‌ها بر اساس شماره توالی مرتب شود.
۲۵. برای پزشکانی که کد نظام پزشکی آنها در ثبت نسخه کاغذی قابل شناسایی نمی‌باشد، چه راهکاری وجود دارد؟  
موسسات طرف قرارداد ابتدا می‌بایست شماره نظام مندرج در مهر پزشک را در سامانه جستجو نمایند. پس از آن در صورت اطمینان از عدم ثبت نظام پزشکی در سامانه، شماره ۹۹۹۹۹۹ (شش عدد ۹) را درج و گزینه "پزشک عمومی نامشخص" را انتخاب نمایند. در صورتی که پزشک متخصص باشد، موسسه می‌تواند اقدام به ویرایش تخصص نماید. این فرآیند برای ماماهاپی که نظام پزشکی آنها در سامانه وجود ندارد با انتخاب گزینه ماما و ثبت شماره نظام ۹۹۹۹۹۹ به‌عنوان مامای ثبت نشده قابل اجرا است. این امر صرفاً برای پزشکانی استفاده می‌شود که در سامانه وجود نداشته باشند. در زمان تطابق و رسیدگی در صورتی که مرکز برای پزشکان موجود در سامانه از شماره ۹۹۹۹۹۹ استفاده نموده باشد مشمول کسورات می‌شود.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



۲۶. چگونه می‌توان تخصص پزشک را ویرایش نمود؟

در زمان ثبت نسخه کاغذی، بعد از جستجوی شماره نظام و مشاهده اطلاعات پزشک، در صورتی که تخصص پزشک اشتباه ثبت شده باشد، می‌توانید گزینه "ویرایش درجه تخصص" را انتخاب کنید. قابل توجه است که مسئولیت ویرایش درجه تخصص با داروخانه یا پاراکلینیک می‌باشد و این ویرایش تا پایان روز برای تمامی نسخ آن پزشک (شماره نظامی که درجه تخصص آن را ویرایش کرده‌اید، در نظر گرفته خواهد شد.

۲۷. علت پیغام "به دلیل ویرایش تخصص شرط تخصص تجویز کننده بررسی نشده است. مسئولیت این تغییر با کاربر تغییر دهنده است." چیست؟

این پیغام زمانی به موسسه نمایش داده می‌شود که گزینه ویرایش تخصص را انتخاب کرده باشد. این پیغام صرفاً یک هشدار می‌باشد و سهم سازمان را صفر نمی‌کند، و موسسه می‌تواند فرآیند ثبت و ارائه نسخه را ادامه دهد. در صورت انتخاب گزینه ویرایش درجه تخصص، تا پایان روز برای تمامی نسخ آن پزشک (شماره نظامی که درجه تخصص آن را ویرایش شده است)، این پیغام نمایش داده خواهد شد.

۲۸. علت پیغام "به دلیل تولید کد سمداد پزشک بصورت الکترونیک برای این بیمه شده در تاریخ مورد نظر، دیگر امکان ثبت نسخه کاغذی وجود ندارد." چیست؟

این پیغام زمانی نمایش داده می‌شود که پزشک یک نسخه را هم به صورت الکترونیک و هم به صورت کاغذی تجویز کرده است، و موسسه ارائه دهنده خدمت اقدام به ثبت نسخه کاغذی می‌کند که قبلاً توسط پزشک بصورت الکترونیک ثبت شده است. این نسخه حتماً باید با کد رهگیری واکشی و ارائه شود. از بیمار درخواست شود کد رهگیری که به تلفن همراه ایشان پیامک شده است را در اختیار موسسه قرار دهد.

۲۹. منظور از پیغام "بازه مجاز استفاده از این کد سمداد به پایان رسیده است" چیست؟

در صورتی که در زمان ثبت نسخه کاغذی، به هر دلیلی مراحل ثبت تا پایان طی نشده باشد یا فقط برای بیمه شده عملیات نوبت‌گیری انجام شده باشد، فقط به مدت ۱۰ روز موسسه فرصت دارد مجدداً نسخه را ثبت نماید. در صورتی که پس از ۱۰ روز اقدام به تکمیل فرآیند ثبت نسخه گردد، در زمان اضافه کردن ارقام نسخه، پیغام "بازه مجاز استفاده از این کد سمداد به پایان رسیده است" نمایش داده می‌شود و امکان ثبت نسخه وجود نخواهد داشت. برای جلوگیری از ایجاد این مشکل لازم است پس از نوبت‌گیری یا ثبت نسخه کاغذی، قبل از پایان بازه ۱۰ روزه فرآیند ثبت نسخه در سامانه تکمیل گردد. برای ارسال نسخی که بازده آن‌ها به پایان رسیده است با اداره استان مربوطه تماس حاصل شود.

۳۰. بیمه شده می‌تواند به چند پزشک با تخصص‌های مختلف در یک درمانگاه مراجعه نماید؟

حداکثر ۳ پزشک در هرروز قابل پرداخت است.

۳۱. منظور از پیغام "لطفاً از طی شدن مسیر ارجاع اطمینان حاصل نمایید." چیست؟



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



در صورتی که بیمه شده دارای صندوق روستاییان باشد، در زمان اضافه کردن یک قلم به لیست خدمات قابل ارائه در داروخانه یا پاراکلینیک، پیغام "لطفا از طی شدن مسیر ارجاع اطمینان حاصل نمایید." نمایش داده می‌شود، این پیغام منجر به صفر شدن سهم سازمان نمی‌شود و صرفاً یک هشدار می‌باشد که در ارجاع نسخه کاغذی باید کنترل شود.

۳۲. علت پیغام "اعتبار توکن ارسالی به پایان رسیده است." چیست؟

به دلایل مختلفی مانند استفاده نکردن از سامانه بعد از ورود به سامانه نسخه الکترونیک، پیغام "اعتبار توکن ارسالی به پایان رسیده است." به شما نمایش داده می‌شود، جهت برطرف شدن مشکل لطفاً صفحه را با زبانی نمایش دهید (Ctrl+F5) و مجدد وارد سامانه نسخه الکترونیک شوید.

۳۳. چرا در صفحه تایید نهایی نسخه، سهم سازمان صفر محاسبه شده است؟

در صفحه تایید نهایی نسخه گزینه بازگشت را انتخاب نموده و سپس موس را روی مثلث هشدار موجود در سمت چپ خدمتی که سهم سازمان آن صفر شده است، قرار داده شود تا علت صفر شدن سهم سازمان نمایش داده شود.

۳۴. علت پیغام "بر اساس دستور پزشک، بیمار ۷ روز پیش از اتمام دارو می‌تواند این دارو را مجدداً دریافت کند" چیست؟

بیمار قبلاً این دارو را دریافت کرده است و طبق دستور مصرف نسخه قبلی، هنوز دوره مصرف دارو تمام نشده است. اگر بیمار قبل از این زمان جهت دریافت دارو به داروخانه مراجعه نماید، این پیغام نمایش داده می‌شود و سهم سازمان صفر محاسبه می‌شود. اما برای اینکه بیمار از این جهت که نتواند دارو را سر وقت تهیه کند دچار مشکل نشود، بازه تخفیف ۷ روزه در نظر گرفته شده است. بدین معنی که بیمار می‌تواند ۷ روز قبل از اتمام داروی خود آن را مجدداً دریافت نماید.

۳۵. علت پیغام "سقف خدمت ... برای بیمه شده پر شده است." چیست؟

برای این خدمت موردنظر در سامانه سقف تعریف شده است و بیمه شده قبلاً این خدمت را به میزان سقف تعیین شده، دریافت کرده است. بیمه شده تا اتمام بازه زمانی تعریف شده در سامانه، نمی‌تواند خدمت را بیمه‌ای دریافت کند و هزینه آن آزاد محاسبه خواهد شد.





## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



### دسترسی

۱. در صورتی که کاربر سامانه نسخه الکترونیک بخواهد رمز عبور دو مرحله‌ای خود را غیر فعال نماید چه اقدامی باید انجام دهد؟

کاربر باید با واحد IT استان مربوط تماس حاصل نماید و فرآیندهای مربوط به حذف دو مرحله‌ای ورود به سامانه برای کاربر انجام شود.

۲. در زمان ورود به سامانه پیغام "اعتبار حساب پایان یافته است." نمایش داده می‌شود، چه اقدامی باید انجام شود؟ تاریخ اعتبار حساب کاربری تمام شده است. به منظور برطرف شدن مشکل، با واحد نظارت یا IT استان جهت تمدید اعتبار حساب تماس حاصل شود.

۳. در زمان ورود به سامانه نسخه الکترونیک پیغام "نام کاربری یا رمز عبور صحیح نیست" نمایش داده می‌شود. برای حل مشکل چه اقدامی باید انجام شود؟

در صورتی که نام کاربری یا رمز عبور به صورت صحیح وارد نشده باشد. این پیغام نمایش داده می‌شود لطفا مجدداً رمز عبور بررسی شود و در صورتی که مشکل برطرف نشد، با واحد IT استان تماس حاصل شود.

۴. در صورتی که نام کاربری یا رمز عبور فراموش شده باشد یا دسترسی به آن وجود نداشته باشد، چگونه باید نام کاربری و رمز عبور بازیابی شود؟

جهت بازیابی نام کاربری و رمز عبور، کاربر باید با واحد IT استان تماس حاصل نماید.

۵. در صورتی که بعد از ورود به سامانه امکان دسترسی به بخشی از سامانه وجود نداشته باشد (به طور مثال، گزینه مربوط به ثبت نسخه کاغذی وجود نداشته باشد یا سامانه پیغام دسترسی به این سرویس برای شما فراهم نیست، نمایش دهد)، چه اقدامی باید انجام شود؟

این مساله به این علت ایجاد می‌شود که دسترسی برای کاربر تنظیم نشده است. جهت برطرف شدن مشکل کاربر باید با واحد IT استان تماس حاصل نماید.

### دارو

۱. در صفحه تایید نهایی نسخه ، سهم سازمان صفر درج شده است. علت آن چیست؟  
با استفاده از کلید بازگشت به صفحه قبل رفته و با قرار دادن موس بر روی مثلث هشدار دارویی که سهم سازمان آن صفر شده است، علت صفر شدن نمایش داده می شود.
۲. آیتم تعداد دارو غیرفعال است، چه اقدامی انجام شود؟  
سامانه بازیابی شود (فشردن کلیدهای Ctrl+f5 به صورت همزمان) و ورود مجدد به سامانه انجام شود.
۳. ویرایش قیمت داروها پس از ثبت نسخه کاغذی به چه صورتی است؟  
قبل از تایید نهایی نسخه ، امکان ویرایش " قیمت واحد" و درج " قیمت در تعهد" به جای آن وجود دارد.
۴. آیا قیمت داروها در بانک سیستم درست است و موسسه طبق آن نسخه را قیمت گذاری نماید ؟  
در سامانه نسخه الکترونیک، قیمت واحد نزدیکترین قیمت به قیمت در تعهد می باشد ولی همچنان امکان ویرایش قیمت تا سقف قیمت در تعهد وجود دارد.
۵. آیا در هنگام ثبت نسخه تمام داروهای تجویزی مانند داروهای غیر بیمه و داروهای که در تخصص پزشک نمی باشد هم باید ثبت شود؟  
خیر، به صورت کلی وارد کردن اقلام غیر بیمه ای در نسخه الکترونیک الزامی نیست. اما در صورتی که بیمار تحت پوشش بیمه تکمیلی است، لازم است اقلام خارج از تعهد نیز در نسخه الکترونیک ثبت شود.
۶. علت پیغام "ارائه این خدمت بدون تجویز پزشک انجام شده است " چیست؟  
در زمان ثبت نسخه، در صورتی که آیکن مربوط به جستجوی خدمات خارج از نسخه فعال باشد و دارویی به نسخه اضافه شود، چون دارو در مرحله تجویز نسخه ثبت نگردیده است و جزوه ملحقات داروهای تجویز شده نیست، سهم سازمان دارو صفر لحاظ می گردد.
۷. دلیل پیغام "این خدمت در قرارداد شریک کاری تعریف نشده است" چیست؟  
خدمت مورد نظر در قرارداد موسسه ثبت نشده است جهت رفع مشکل با اداره نظارت استان مورد نظر تماس گرفته شود، در صورتی که موسسه واجد شرایط ارائه داروی مورد نظر باشد در قرارداد موسسه منظور خواهد شد.
۸. دلیل پیام "کد سماد برای این خدمت ارسال شده است" چیست؟  
نسخه قبلا ثبت شده است، جهت رویت به تاریخچه مراجعه شود.
۹. دلیل پیام " محاسبه قیمت در رسیدگی آنلاین انجام نگردید" چیست؟  
جهت رفع مشکل کد داروی وارد شده به راهبر سامانه اطلاع داده شود.

۱۰. در صورتی که تعدادی از اقلام یک نسخه بصورت الکترونیک ثبت شود و به عللی کاربر بخواهد بقیه اقلام را روز بعد ثبت نماید، آیا امکان پذیر می باشد؟

در صورتی که نسخه توسط پزشک به صورت الکترونیک تجویز شده باشد، امکان ارائه بخشی از یک نسخه در یک روز و مابقی اقلام در روز دیگر وجود دارد. اما در صورتی که نسخه به صورت کاغذی ثبت شده باشد، تمامی اقلام نسخه باید در همان روز ثبت شوند. در صورتی که بخشی از نسخه ارائه شده باشد به منظور ارائه مابقی اقلام، نسخه باید حذف و مجدد در سامانه ثبت و ارائه شوند.

۱۱. چرا قیمت برخی از داروها در سامانه نسخه الکترونیک با سامانه تایید دارو متفاوت است؟  
یکسان سازی قیمت در دو سامانه انجام شده است، علت مغایرت قیمت مشاهده شده توسط داروخانه می تواند به دلیل انتخاب نوع IRC توسط آن داروخانه بوده و امکان ویرایش قیمت دارو بر اساس قیمت در تعهد، توسط داروخانه وجود دارد.

۱۲. چرا کد برخی از داروها بیش از ۵ رقم کد ژنریک می باشد؟  
کدهای بیش از ۵ رقم مربوط به کد IRC آن دارو می باشد.

۱۳. آیا امکان دریافت مابقی داروها از داروخانه دوم وجود دارد؟  
در صورتی که نسخه بصورت الکترونیک توسط پزشک تجویز شده باشد امکان دریافت یک قلم یا تعدادی از دارو از داروخانه های مختلف وجود دارد. بدین صورت که داروخانه دوم با استفاده از کد ملی بیمار و کد رهگیری نسخه را واکنشی نموده و مابقی داروها را ارایه می نماید. اما در صورتی که نسخه کاغذی باشد فقط توسط یک داروخانه قابل ارائه است.

۱۴. آیا در سامانه نسخه الکترونیک داروخانه می تواند تعداد داروی تجویز شده توسط پزشک را اضافه نماید؟  
خیر، داروخانه صرفاً می تواند، تعداد داروی تجویزی توسط پزشک را کم نماید و اجازه افزایش را ندارد.

۱۵. آیا داروخانه های ویژه می توانند نسخ خاص را که به صورت کاغذی می باشد بصورت الکترونیک وارد نمایند؟  
بله، با راه اندازی مدیریت نشان سهم سازمان داروهای تخصصی بیماران خاص با توجه به نوع بیماری آن ها، قابل محاسبه می باشد.

۱۶. چرا در ثبت نسخه کاغذی توسط داروخانه تعداد درنوبت و زمان مصرف، در بعضی مواقع غیر فعال می گردد؟  
در اینگونه موارد مرورگر خود را آپدیت یا از مرورگر دیگری استفاده نمایید.

۱۷. آیا در ثبت نسخه کاغذی در سامانه نسخه الکترونیک قیمت گذاری بر روی نسخه لازم است؟  
با توجه به اینکه هنوز نسخه کاغذی وجود دارد، برای قیمت گذاری روی نسخه، فقط مجموع سهم سازمان انجام پذیرد.

۱۸. حداکثر زمان مجاز ثبت نسخه کاغذی از زمان تجویز نسخه برای داروخانه چند روز می باشد؟  
در پنل نسخه پیچی مانند پاراکلینیک و داروخانه مهلت جهت ثبت تا آخر ماه بعد می باشد.

۱۹. در مواردی که سیستم داروهای را بدلیل مراجعه زودتر از موعد نمی پذیرد، چگونه می توان میزان دریافت و زمان دریافت دارو را اعلام کرد و بررسی نمود از داروخانه دیگری دریافت نکرده باشد؟

در این خصوص با کارشناسان استان مورد نظر می بایست ارتباط برقرار کرد تا تاریخ مجاز دریافت داروی بیمه شده را اعلام نمایند.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



۲۰. برای بیماران با نسخه باز مثل دریافت انسولین در نوبت‌های مختلف روند کار به چه صورت است؟  
در سامانه الگوریتم محاسبه زمان اتمام داروهای تجویزی بر اساس میزان ونحوه مصرف پیاده‌سازی شده است به گونه‌ای که در صورت پایان داروی تجویزی ارائه شده به بیمار، امکان دریافت مجدد بیمه‌ای دارو از داروخانه وجود خواهد داشت. در این رابطه و جهت رفاه حال بیمه شدگان، مهلت ۷ روزه جهت دریافت دارو پیش از اتمام داروی قبلی در سامانه اعمال شده است. در ورژن جدید این امکان وجود دارد که بیمه شده جزئی از یک قلم را در یک داروخانه و مابقی همان قلم را حتی قبل از اتمام جزء اول، در داروخانه دیگر دریافت نماید. با توجه به کمبود انسولین، این حالت بسیار کاربردی می‌باشد.
۲۱. آیا داروی کلداکس در تعهد بیمه است؟  
داروی کلداکس نوع برند دارو ادالت کلد هست که ژنریک آن با کد ۰۵۹۵۱ در تعهد بیمه می‌باشد.
۲۲. سهم سازمان داروی زولدرونیک اسید برای بیماران شیمی درمانی چند درصد محاسبه می‌شود؟  
در صورتی که کارشناس استان برای بیماران شیمی درمانی در مدیریت نشان، نشان کانسر را اعمال نموده باشد، برای بیمه شدگان دارای نشان کانسر، درمورد این دارو سهم سازمان بصورت ۹۰ درصد محاسبه خواهد شد.
۲۳. چرا در خصوص برخی داروها شرط سن وجود دارد ولی برای برخی دیگر شرط سن وجود ندارد مانند شیاف بیزاکودیل کودکان؟  
داروهای دارای شرط سن در لیست داروهای OTC بوده و برای افراد بالای ۱۲ سال از تعهد بیمه خارج می‌باشد که مصوبه شورای عالی بیمه می‌باشد.
۲۴. داروهای گیاهی و مکمل‌ها که در لیست داروهای سامانه نسخه الکترونیک وجود ندارد چگونه باید تجویز شود؟  
لیست داروهای گیاهی و مکمل‌های در تعهد، در سامانه وجود دارد. دریافت مابقی داروها (غیر بیمه‌ای) از سازمان غذا و دارو در حال پیگیری است. تا آن زمان به صورت کاغذی توسط پزشک نوشته شود.
۲۵. آیا قرص فرفولیک در لیست دارویی موجود می‌باشد؟  
بله، با فعال نمودن گزینه برند و ثبت کد ۰۲۰۴۹ و نام iron+ folic acid نمایش داده میشود. با تایپ FERFOLIC نیز قابل جستجو می‌باشد
۲۶. برخی از داروهای گیاهی و مکمل در سامانه نسخه الکترونیک وجود ندارد؟  
لیست داروهای گیاهی و مکمل که از سازمان غذا و دارو دریافت شده است در سامانه پیاده سازی شده است. موارد اعلامی از سوی استانهای مختلف جمع اوری شده و جهت افزوده شدن به سامانه در حال پیگیری می‌باشد.

## تایید دارو و اصالت

۱. دلیل پیغام "موسسه شما در طرح یکپارچه سازی با سامانه تایید دارو وجود ندارد و پرداخت سهم سازمان مستلزم ثبت در سامانه تایید دارو می باشد" چیست؟

این پیغام برای داروخانه‌هایی نمایش داده می‌شود که در طرح لینک دو سامانه (نسخه الکترونیک و تایید دارو) قرار ندارند و می‌بایست در صورت نمایش این هشدار، آن نسخه در سامانه تایید دارو ثبت شود. لازم به ذکر است سهم سازمان اقلام این نسخ در هر صورت در سامانه نسخه الکترونیک محاسبه می‌شود، لذا کارشناس می‌بایست در زمان رسیدگی اقلام این نسخ را از نظر ثبت در سامانه تایید دارو کنترل نماید.

۲. دلیل پیغام "کد ملی موسس در سامانه تایید دارو ثبت نگردیده است" چیست؟

در صورتی که کد ملی موسس داروخانه در سامانه تایید دارو ثبت نشده باشد، در زمان ارائه نسخی که دارای اقلام تاییدی هستند یا نیاز به ثبت کد اصالت دارند، این پیغام نمایش داده می‌شود. جهت برطرف شدن مشکل، موسسه می‌تواند کد ملی موسس را در سامانه تایید دارو در قسمت مشخصات موسسه ثبت نماید.

۳. اگر بیمار امکان دریافت داروهای پرونده‌ای را به علت عدم وجود پرونده در سامانه تایید دارو نداشته باشد و پزشک نسخه الکترونیک تولید کرده باشد چگونه باید سهم سازمان آن توسط داروخانه صفر شود؟

این امکان در نسخه الکترونیک به صورت هشدار "این دارو مستلزم تایید در سامانه تایید دارو می باشد" به داروخانه نمایش داده می‌شود، در صورتی که بیمار شرایط دریافت دارو را نداشته باشد، لازم است آن قلم توسط داروخانه انتخاب نشود، چون سهم سازمان به علت عدم برقراری لینک صفر نمی‌گردد. در داروخانه‌هایی که در طرح یکپارچه سازی با سامانه تایید دارو قرار دارند نیز با استعلام از سامانه تایید خدمات سهم سازمان محاسبه می‌گردد.

۴. کد اصالت (بارکد) دارو را در سامانه نسخه الکترونیک در کدام قسمت باید وارد نمود؟

در صفحه مربوط به ارائه نسخه (نسخه پیچی)، بعد از اضافه کردن دارویی که نیاز به کد اصالت دارد، پیغام "داروی انتخاب شده نیازمند کد اصالت است." نمایش داده می‌شود. پس از وارد نمودن تمامی اقلام به نسخه و انتخاب گزینه ارائه نسخه کاغذی (دایره قرمز رنگ)، صفحه افزودن شناسه اصالت نمایش داده می‌شود. که با توجه به تعداد موجود در بسته دارویی، کد اصالت (بارکد) را باید وارد نمود.

۵. اگر برای یک دارو بیش از چند کد اصالت (بارکد) استفاده شود، چگونه باید کدهای اصالت را ثبت نمود؟

در صورتی که برای یک دارو نیاز باشد از چند کد اصالت (بارکد) استفاده شود، در صفحه افزودن شناسه اصالت در سمت چپ هر ردیف گزینه افزودن شناسه اصالت با علامت (+) وجود دارد. بعد از انتخاب کردن گزینه (+)، ردیف جدیدی نمایش داده می‌شود که می‌توان کد اصالت (بارکد) دیگری را برای آن دارو وارد نمود.

۶. علت پیغام "مجموع تعداد وارد شده برای این قلم، با تعداد آن برابر نیست." چیست؟



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



در صورتی که از چند کد اصالت (بارکد) برای یک دارو استفاده می‌شود، تعداد ارائه دارو باید با مجموع تعداد داروهای وارد شده در صفحه افزودن شناسه اصالت یکسان باشد در غیر صورت پیغام "مجموع تعداد وارد شده برای این قلم، با تعداد آن برابر نیست." نمایش داده می‌شود. جهت برطرف شدن مشکل مجموع تعداد هر دارو در بخش افزودن کد اصالت باید برابر تعداد ارائه آن دارو باشد.

۷. چرا قرص دوفاستون در سامانه نسخه الکترونیک خطای عدم تایید دارو می‌دهد؟

چون این دارو جزو داروهای مشمول اصالت بوده و برای کلیه داروهای مشمول اصالت، در سامانه نسخه الکترونیک هشدار نمایش داده می‌شود.

۸. دلیل پیغام "خطای سرویس اصالت: تعداد درخواستی بیشتر از تعداد مجاز واحد فروش است" چیست؟

این پیام مربوط به سازمان غذا و دارو است و بدین معنی است که تعداد داروی درخواستی در داروخانه بیش از تعداد دارو در جعبه دارویی است که بارکد اصالتش ثبت شده است.

۹. ثبت داروهایی که نیاز به ثبت بارکد اصالت دارند، به چه صورتی است؟

اگر موسسه موردنظر به سامانه تایید دارو لینک شده است هنگام ارائه خدمت، پس از انتخاب دایره قرمز رنگ (ارائه خدمت)، صفحه افزودن شناسه اصالت جهت ثبت کد اصالت و یا بارکد دارو نمایش داده می‌شود.

۱۰. چرا گزینه تایید و ثبت و دریافت کد رهگیری در سامانه تایید دارو وجود ندارد؟

در صورتی که داروخانه به سامانه نسخه الکترونیک، لینک شده باشد، در سامانه تایید دارو گزینه‌های تایید، ثبت و دریافت کد رهگیری نمایش داده نمی‌شود و نسخ خ باید حتما در سامانه نسخه الکترونیک ثبت شود.

۱۱. آیا برای نسخ مشمول تایید باید مطابق گذشته از سامانه تایید دارو استفاده نمود؟

در صورتی که داروخانه با سامانه نسخه الکترونیک لینک شده است، کافی است نسخ در سامانه نسخه الکترونیک ثبت شود. در صورتی که با تایید دارو لینک نشده باشد، در زمان ثبت این نسخ، سامانه پیغام "موسسه شما در طرح یکپارچه سازی با تایید دارو وجود ندارد. پرداخت سهم سازمان این دارو مستلزم ثبت در سامانه تایید دارو می باشد" نمایش می‌دهد و در صورتی که داروخانه دسترسی به سامانه تایید دارو دارد، باید این نسخ را هم در تایید دارو و هم در سامانه نسخه الکترونیک ثبت نماید

۱۲. دلیل پیغام "این بارکدها یا شناسه UID متعلق به بسته‌بندی‌های بزرگتر دارو بوده و قابل ارائه به بیمار نیست شما

فقط مجاز به استعلام پایین‌ترین لایه بسته بندی قابل ارائه به بیمار هستید" چیست؟

یعنی این بارکد یا شناسه UID مربوط به بسته‌بندی بزرگ این دارو بوده و باید UID بسته کوچکتر ثبت شود.

۱۳. دلیل پیغام "ساختار بارکد یا UID نادرست است اگر از طریق بارکد استعلام کرده اید می‌توانید UID را امتحان کنید

UID فقط می‌تواند رشته‌ای فقط حاوی اعداد و به طول ۲۰ باشد. بارکد رشته‌ای به طول دست کم ۴۹ کاراکتر است

که می‌تواند شامل اعداد و حروف باشد" چیست؟

یعنی اشتباهی در ثبت بارکد صورت گرفته است طول UID ثبت شده باید ۲۰ رقم باشد(، مجددا سعی کنید)

۱۴. دلیل پیام "داروی باز شده در یک داروخانه تا پایان بسته‌بندی فقط باید در همان داروخانه عرضه شود" چیست؟  
یعنی بخشی از UID بسته دارویی باز شده در داروخانه دیگری ثبت شده و تا اتمام موجودی دارو در آن بسته، صرفاً در همان داروخانه قابل ثبت و استفاده می‌باشد. یکی از دلایل دریافت این پیام، ثبت GLN متفاوت برای یک داروخانه در سامانه‌های مختلف از جمله تامین اجتماعی و ... است که موسسه باید GLN معتبر و یکسان را از سازمان غذا و دارو استعلام نموده و به اداره نظارت استان اعلام نماید تا در سامانه مدیریت شرکای کاری ثبت شود.

۱۵. دلیل پیام "کد داروی ارسالی با مشخصات دریافتی از سازمان غذا و دارو مطابقت ندارد" چیست؟

بارکد UID ارسالی این دارو، با کد استعلام شده از سازمان غذا و دارو مطابقت ندارد.

۱۶. پیام "عدم اتصال تایید دارو: لطفاً نسخه را مجدداً استعلام نمایید سهم سازمان بصورت آزاد محاسبه خواهد شد." به چه معناست؟

ممکن است به دلایل مختلفی در زمان ارائه نسخ تاییدی، اتصال با سامانه تایید دارو برقرار نباشد، در این صورت سامانه پیام "عدم اتصال تایید دارو: لطفاً نسخه را مجدداً استعلام نمایید سهم سازمان بصورت آزاد محاسبه خواهد شد." را نمایش می‌دهد به منظور برطرف شدن مشکل، ارقام تاییدی را از نسخه حذف و مجدد به نسخه اضافه نمایید.

۱۷. پیام "برای ثبت نسخه الکترونیک و دریافت تایید لطفاً شماره ملی موسس را در سامانه تایید دارو خدمات کامل نمایید." به چه معناست؟

در سامانه تایید دارو (td.ihio.gov.ir) وارد پنل کاربری خود شوید. در قسمت بالا سمت راست گزینه "<" را انتخاب نمایید. بعد از انتخاب این گزینه، منوی مربوطه باز می‌شود. از منو گزینه مشخصات مرکز را انتخاب نمایید و در کادر کد ملی موسس، کد ملی موسس را وارد نمایید سپس گزینه ثبت را که در بالای صفحه سمت راست می‌باشد را انتخاب نمایید.

۱۸. پیام "خطای سرویس اصالت: " به چه معناست؟

در زمان ارائه ارقام داروهای اصالتی، در صورتی که پیام "خطای سرویس اصالت: " به شما نمایش داده می‌شود، باید GLN و کد ملی موسس را در اختیار نظارت استان خود قرار دهید یا در گروه‌های واتس آپ GLN و کد ملی موسس را ارسال نمایید.

۱۹. پیام "داروی انتخاب شده نیازمند ثبت کد اصالت می‌باشد." به چه معناست؟

بعد از اضافه کردن دارویی که نیاز به کد اصالت دارد، پیام "داروی انتخاب شده نیازمند کد اصالت است." نمایش داده می‌شود. پس از وارد نمودن تمامی ارقام به نسخه و انتخاب گزینه ارائه نسخه کاغذی (دایره قرمز رنگ)، صفحه افزودن شناسه اصالت نمایش داده می‌شود. که با توجه به تعداد موجود در بسته دارویی، کد اصالت (بارکد) را وارد نمایید.

۲۰. پیام "خطای سرویس اصالت: تعداد داروی درخواستی و ثبت شده، بیشتر از تعداد داروی موجود در این بسته می‌باشد." به چه معناست؟



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



این پیغام زمانی به شما نمایش داده می‌شود که تعدادی که می‌خواهید ارائه دهید کمتر است از تعدادی که در بسته دارویی که بارکد آن را وارد کرده‌اید، وجود دارد. شما می‌توانید از یک بسته دارویی دیگری که دارای تعداد مورد نیاز است استفاده کنید یا بیش از یک بارکد برای این دارو وارد نمایید.

۲۱. پیغام " خدمت پرونده ای بیمه سلامت می باشد و این خدمت در پرونده بیمار ثبت نشده است و یا تاریخ اعتبار پرونده با تاریخ تایید همخوانی ندارد" به چه معناست؟

در صورتی این پیغام به شما نمایش داده می‌شود که خدمتی که در حال ارائه آن هستید در پرونده بیمار وجود ندارد یا قبلاً سهمیه خود را دریافت کرده است. برای برطرف شدن مشکل، بیمه شده را باید جهت تشکیل پرونده یا اصلاح پرونده به اداره ارجاع دهید.



### پزشکان

۱. آیا حذف نوبت‌دهی در سامانه نسخه الکترونیک امکان‌پذیر است؟  
امکان حذف نوبت‌دهی تا پایان روز امکان‌پذیر نیست. در پایان روز، همه بیمه‌شدگان در صف نوبت‌گیری به صورت خودکار از لیست مراجعین حذف می‌شود.
۲. آیا امکان حذف نسخه در سامانه نسخه الکترونیک وجود دارد؟  
در حال حاضر در سامانه نسخه الکترونیک امکان حذف نسخه تجویز شده وجود ندارد فقط امکان ویرایش نسخه تا ۷۲ ساعت قبل از ارائه امکان‌پذیر است.
۳. قانون ویزیت همزمان با خدمت چیست؟  
قانون پرداخت ویزیت همزمان با خدمت در صورتی که سهم سازمان خدمات ارائه داده شده از سهم سازمان ویزیت کمتر باشد، مبلغ ویزیت قابل پرداخت است. در صورتی که سهم سازمان خدمات یا خدماتی ارائه شده از سهم سازمان ویزیت بیشتر باشد، صرفاً خدمت یا خدماتی که ارائه شده قابل پرداخت می‌باشد و سهم سازمان ویزیت قابل پرداخت نیست.
۴. آیا سقف‌گذاری خدمات پزشکان (با توجه به عدم دسترسی به تعداد خدمات در سامانه به تفکیک) همچنان برقرار است؟  
بله، در صورتی که برای پزشک سقف در نظر گرفته شده باشد، در زمان پر شدن سقف به پزشک پیغام مناسب نمایش داده می‌شود.
۵. قوانین پرداخت خدماتی که چپ و راست دارند مانند پریمتری چشم پزشکی در سامانه اعمال شده است؟  
مطابق اکسل کدهای شکسته خدمات قابل انجام در مطب و درمانگاه‌های جنرال قابل پرداخت است.
۶. روش نسخه‌نویسی بیمه‌شدگان روستایی و نظام ارجاع ۱ که دارای سیستم ارجاع می‌باشند به چه صورت است؟  
پزشک خانواده نظام ارجاع ۱ می‌تواند به صورت الکترونیک تجویز و مطالبات خود را بدون اسناد مثبت درخواست نماید. پزشک متخصص نیز در صورت بررسی صحت نظام ارجاع، می‌تواند نسخ را بصورت الکترونیک نوشته و فقط کد توالی را روی نسخه ارجاعی پزشک خانواده درج و در انتهای ماه نسخ را جهت بررسی صحت روال ارجاع به اداره کل تحویل نماید که در صورت عدم رعایت سیستم ارجاع تعدیل می‌شود. طراحی قوانین ارجاع الکترونیک نیز در دست اقدام می‌باشد.
۷. آیا پرداخت پاداش ارجاع روستایی در سامانه لحاظ شده است؟  
خیر در حال حاضر پرداخت پاداش ارجاع روستایی در سامانه وجود ندارد.
۸. آیا خدمت نوار عصب و عضله توسط متخصص روماتولوژی در مطب قابل ارائه است؟  
این خدمت فقط توسط متخصصین طب فیزیکی و توانبخشی و مغز و اعصاب قابل ارائه است. (طبق کوریکولوم آموزشی)
۹. درخواست تعرفه پزشک خانواده در صندوق سایر اقشار نظام ارجاع ۱ به چه صورت است؟  
سهم سازمان پزشک ۲۲۰۰۰۰ ریال و سهم بیمه شده ۲۰۰۰۰ ریال و مبلغ کل ۲۴۰۰۰۰ ریال است.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



۱۰. اضافه پرداخت ۱۵ درصد تعرفه متخصصین اطفال به بیماران زیر ۵ سال در بخش‌های خصوصی و خیریه و عمومی غیر دولتی چگونه است؟

در بخش خصوصی مابه التفاوت توسط بیمه شده و ۱۵ درصد اضافه پرداختی بر مبنای تعرفه دولتی در سهم سازمان لحاظ می‌گردد.

۱۱. تجویز فیزیوتراپی توسط پزشک در سامانه به چه صورت انجام می‌شود؟

در حال حاضر نسخه نویسی فیزیوتراپی الکترونیک نشده است.

۱۲. تجویز داروهای ترکیبی به چه صورتی است؟

با انتخاب آیکون داروی ترکیبی در زمان تجویز دارو قابل انجام است.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



### آزمایشگاه

۱. چرا کدهای برخی از آزمایش‌ها در سامانه شناسایی نمی‌شود؟  
در سامانه این امکان فراهم شده است تا پزشکان و موسسات بتوانند خدمت مورد نظر را به شکل‌های مختلف یعنی بر اساس کد خدمت، فارسی، انگلیسی، مخفف اصطلاحات پزشکی جستجو نمایند. در غیر این صورت کد خدمت مورد نظر را اعلام نمایید تا پیگیری‌های لازم انجام شود.
۲. امکان ثبت آزمایش‌های ایمنو هیستوشیمی، به هر تعداد ایمونوپراکسیداز بافتی در سامانه وجود ندارد، در این خصوص چه راهکاری وجود دارد؟  
پزشک بایستی این آزمایش را هنگام تجویز ۱ بار انتخاب نماید و آزمایشگاه در هنگام تحویل خدمت و طبق گزارشی که الصاق و ارسال می‌نماید بر اساس نوع و تعداد آنتی‌بادی و نوع بیماری و جدول حداکثر سقف درخواستی در هر بیماری (که بر اساس دستورالعمل ابلاغی در سامانه اعمال شده است) به درخواست پزشک اضافه نماید.
۳. چگونه می‌توان به نسخ الکترونیک، پذیرش و خون‌گیری را اضافه نمود؟  
طبق قانون ملحقات، آزمایشگاه می‌تواند کد پذیرش (۸۰۰۰۰۵)، خونگیری وریدی (۸۰۰۰۱۰)، (۸۰۰۰۱۲)، خونگیری وریدی با لوله خلا (۸۰۰۰۱۵)، (۸۰۰۰۱۷) را در زمان ارائه خدمات، به لیست آزمایش‌های درخواستی پزشک معالج اضافه نماید و درخصوص خون‌گیری وریدی با لوله خلا با کدهای (۸۰۰۰۱۵)، (۸۰۰۰۱۷) اداره نظارت استان باید پس از صحت‌سنجی، کد موردنظر را در سامانه PCP برای آزمایشگاه مجهز به این امکانات تعریف نماید.
۴. دلیل عدم ثبت هم‌زمان آزمایش HBSAG با HBS AB و آزمایش T3 با FT4 چیست؟  
این دو آزمایش بر اساس دستورالعمل مدیریت بهره‌برداری از خدمات آزمایشگاه هم‌زمان با هم قابل تجویز نمی‌باشد، اما تا اطلاع ثانوی این محدودیت از سامانه برداشته شده است تا در ثبت نسخه کاغذی مشکلات کمتری ایجاد شود.
۵. آیا پزشک می‌تواند آزمایش BHCG برای آقایان درخواست نماید؟  
کد ۸۰۱۵۹۵ (اندازه‌گیری کمی BETA-HCG در سرم/پلازما با تیتراژ، حداقل با سه رقت) در بررسی و تشخیص برخی کانسرها و یا همراه با بعضی تومورمارکرها با درخواست پزشک متخصص، برای آقایان قابل پرداخت می‌باشد.
۶. آیا متخصص رادیوتراپی و یا رادیولوژیست می‌تواند تقاضای آزمایش (CBC, FBS, CR) نماید؟  
این نوع تخصص‌ها در شروط تجویز کننده لحاظ شده است و نسخ آنها می‌تواند در مرکز ارائه دهنده خدمت ارائه شود. ولی جهت تجویز الکترونیک نسخ، می‌توانید آنها را به عنوان پزشک تعریف نمایید.
۷. کدهای ۸۰۳۰۷۵ (هلیکو باکتر) و ۸۰۱۱۳۰ (B12) و ۸۰۱۱۲۵ (فولیک اسید) در سامانه آزاد حساب می‌شود. آیا در تعهد نیست؟  
تمامی آنها دارای پوشش بیمه‌ای می‌باشند. با توجه به پیغام‌هایی که در زمان ارائه این اقلام نمایش داده می‌شود، علت صفر شدن سهم سازمان نمایش داده می‌شود.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



۸. آیا آزمایشگاه می تواند در هنگام تقاضای آزمایش اندازه گیری کراتینین ادرار ۲۴ ساعته ، کد خدمت حجم ادرار ۲۴ ساعته را نیز درخواست نماید ؟
- بله. کد ملی ۸۰۰۰۳۰ (اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین) جزء اقلامی است که آزمایشگاه می تواند به کلیه درخواست های اندازه گیری ماده شیمیایی مدنظر در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین، موجود در کتاب ارزش نسبی خدمات، اضافه نماید.
۹. در صورت درخواست HLA B5 و B27 در یک نسخه سامانه فقط یک ردیف تعرفه ای را قبول می کند. در این موارد چه راهکاری وجود دارد؟
- با ایجاد کدهای شکسته برای این دو کد، مشکل برطرف شده است .
۱۰. چرا در مورد پذیرش آزمایش های قند که پزشک در چند نوبت (۲ ساعت بعد صبحانه، ۲ ساعت بعد نهار، ۲ ساعت بعد شام) درخواست می کند سیستم فقط دو قند را قبول می کند، و برای بقیه خطا می دهد؟
- درخصوص قند BS با کد ۸۰۰۴۰۰۱ سقف این خدمت ۴ بار است و پزشک موظف است که در توضیحات زمان انجام آزمایش را درج نماید .
۱۱. آزمایشگاه هنگام ورود اطلاعات پیغام "اطلاعات ورودی ارسال شده معتبر نیست" را دریافت می کند علت آن چیست؟ در صورتی که از سامانه ی دیگری غیر از سامانه نسخه الکترونیک استفاده می شود، با پشتیبان نرم افزار مربوط تماس حاصل شود.
۱۲. برای مواردی نظیر آزمایش هورمونی در روز سوم سیکل یا سونوی روز اول سیکل قاعدگی نسخه چگونه باید تجویز شود؟
- طبق قوانین سامانه هر نسخه آزمایش تا آخرین روز ماه بعد قابل پذیرش در آزمایشگاه می باشد پس بیمه شده در تاریخ مدنظر می تواند به آزمایشگاه مراجعه نماید.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲.۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



### تصویربرداری

۱. آیا خدمت رادیوگرافی دورسولومبار (کد ۷۰۰۴۵۵) با رادیوگرافی لومبوساکرال (کد ۷۰۰۴۶۰) یا فقرات پشتی (کد ۷۰۰۴۳۰) قابل پرداخت است؟

این خدمت همراه با رادیوگرافی فقرات پشتی (کد ۷۰۰۴۳۰) و همچنین رادیوگرافی فقرات کمری (کد ۷۰۰۴۳۵) و فقرات لومبوساکرال (کد ۷۰۰۴۶۰) در یک نسخه قابل پرداخت نمی‌باشد. خدمت ۷۰۰۴۵۵ مربوط به رادیوگرافی فقرات پشتی کمری است، یعنی در این گرافی معمولاً سه مهره تحتانی فقرات پشتی به همراه دو یا سه مهره فوقانی فقرات کمری در عکس باید دیده شوند. بنابراین این کد، خدمتی است که به تنهایی باید درخواست شده و با هیچکدام از کدهای ۷۰۰۴۳۰ و ۷۰۰۴۶۰ در یک نسخه هم زمان با هم قابل پرداخت نیست. برای دو خدمت ۷۰۰۴۳۰ و ۷۰۰۴۶۰ هیچ‌گونه قانون همپوشانی در سامانه تعریف نشده است و این دو کد هم‌زمان با هم در یک نسخه مشکلی ندارد.

۲. آیا خدمت سونوگرافی حاملگی (کد ۷۰۱۷۱۵) با سایر کدهای مرتبط با حاملگی قابل پرداخت است؟  
این خدمت با کدهای IUGR (کد ۷۰۱۷۳۶)، سونوگرافی NT (کد ۷۰۱۷۳۰)، سونوگرافی NT و آنومالی (کد ۷۰۱۷۳۱)، بررسی جفت از نظر کورتا (کد ۷۰۱۷۳۲)، کالر داپلر رحم حامله (کد ۷۰۱۸۱۰) مالفورماسیون (کد ۷۰۱۷۲۵) هم‌پوشانی دارد.

۳. کد MRI دینامیک در سامانه نسخه الکترونیک به چه صورت است؟  
در سامانه نسخه الکترونیک کد MRI دینامیک (کد ۷۰۴۲۷۰) به سه کد (یا اصلاحاً زیرکد) شکسته شده است و عملاً سه خدمت MRI دینامیک پستان، MRI دینامیک هیپوفیز و MRI دینامیک کبد در این سامانه با کدهای ۷۰۴۲۷۰۰۱، ۷۰۴۲۷۰۰۲ و ۷۰۴۲۷۰۰۳ مشاهده می‌شود. (این در حالی است که در سامانه تأیید خدمات چنین اتفاقی برای MRI دینامیک نیفتاده است) هر کدام از این سه کد MRI دینامیک شرط تخصص تجویزکننده مخصوص به خود و همچنین کدهای هم‌پوشانی خاص خود را دارند و لزوماً با هم یکسان نیستند. این در حالی است که در سامانه تأیید خدمات (td) با توجه به اینکه موضوع شکستن کدها وجود ندارد، بنابراین برای خدمت MRI دینامیک مجموع تجویزکننده هایی که برای این خدمت در سامانه نسخه الکترونیک تعریف شده‌اند، مشاهده می‌گردد. در صورتیکه هدف از MRI دینامیک، مطالعه کبد باشد، با MRI شکم با تزریق (۷۰۴۱۱۵) و MRI شکم با و بدون تزریق (۷۰۴۱۹۰) همپوشانی دارد و با MRI لگن هم‌پوشانی ندارد.

۴. برای خدماتی که در پزشکی هسته‌ای صرفاً به روش spect قابل انجام هستند آیا امکان اضافه کردن کد خدمت spect توسط موسسه وجود دارد؟

امکان اضافه کردن کد مربوط به spect در سامانه توسط موسسه پزشکی هسته‌ای برای خدماتی که صرفاً به روش spect قابل انجام هستند، ایجاد شده است. بنابراین برای این‌گونه خدمات نظیر اسکن قلب و مغز در صورتی که پزشک معالج اشاره به روش spect نکرده باشد امکان درج کد خدمت spect توسط موسسه نیز وجود دارد.

۵. آیا در ثبت کد رحم و ضائم به‌همراه کد سن استخوانی محدودیت وجود دارد؟

خیر، دو خدمت کاملاً متفاوتی هستند.



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



۶. درخواست آزمایشها یا سونوگرافیهای کنترل مثلا برای دو یا سه ماه آینده، در بیماران مزمن به چه صورتی انجام می شود؟
- امکان تجویز خدمت برای تاریخ آینده در دستور کار قرار دارد، و به سامانه اضافه خواهد شد .
۷. در صورتی که بیمار در یک روز یک سونوگرافی با تجویز پزشک عمومی و یک رادیولوژی با تجویز پزشک متخصص داشته باشد چگونه در سامانه ثبت شود؟
- در ثبت دو نسخه با دو نظام پزشکی متفاوت مشکلی وجود ندارد.
۸. در سیستم سونوگرافی امکان درخواست همزمان دو قسمت وجود ندارد (برای مثال سونوی کبد و کلیه) این موارد به چه صورت ثبت شود؟
- کد سونوگرافی شکم ثبت شود.
۹. سونوگرافی بیومتری و رد آنومالی در هفته ۲۶ تا ۲۸ هفته از چه کدی استفاده می شود؟
- برای این سونوگرافی کد ۷۰۱۷۳۶ پرداخت می شود .
۱۰. کد ۷۰۲۵۳۵ سیتی آنژیو اندام تحتانی چپ و راست ندارد. آیا برای دو طرف باید دوبار خدمت را وارد نمود ؟
- خیر ، این کد فقط یکبار قابل پرداخت است چون همزمان با هم قابل انجام است.
۱۱. برای لگن هیپ و مفصل SI و برای سلاتورسیکا و گوش داخلی IAC از چه کدی استفاده می شود؟ ( البته بیشتر این مشکل وقتی هست که در مورد دوم مغز هم درخواست شده باشد. آیا هم پوشانی دارند؟ آیا امکان افزایش تعداد وجود دارد؟
- تمام این کدها بصورت شکسته شده در سامانه نسخه الکترونیک بارگذاری شده است و هر کدی که مدنظر باشد قابل انتخاب است. هم پوشانی هم ندارند.
۱۲. آیا نسخ دارای خدمت سیتی اسکن ریه بدون کنتراست با تشخیص کرونا بدون رعایت سیستم ارجاع در صندوق روستایی قابل پرداخت است ؟
- در صورت ثبت اورژانسی بودن توسط پزشک معالج قابل پرداخت می باشد.
۱۳. دو خدمت برای یک بیمار در یک روز (مثلاً بیمار رادیولوژی و ام آر آی داشته باشد ) را چگونه باید ثبت نمود؟
- اگر در یک مرکز ارائه شده باشد هر دو را به صورت اقلام جداگانه می توان در یک نسخه ثبت نمود و شماره توالی روی هر دو نسخه ثبت شود.
۱۴. آیا کدهای خدمت ۷۰۴۶۱۵ و ۷۰۴۶۱۰ همزمان قابل پرداخت می باشد؟
- بله دو خدمت کاملاً متفاوت هستند.
۱۵. سونوگرافی رحم و تخمدان شکمی با سونوگرافی کلیه و مثانه خطا می دهد، پزشک باید از چه کدی استفاده نماید؟
- از سونوگرافی شکم و لگن استفاده شود.

۱۶. جهت نسخه تجویزی ام آر آی ران راست با و بدون تزریق باید از چه کدی استفاده شود؟  
کد MRI اندام تحتانی با و بدون تزریق ۷۰۴۱۸۰ می باشد که این کد شکسته شده است. بنابراین پزشک با درخواست کد ۷۰۴۱۸۰ با شش کد شکسته مواجه می شود که با انتخاب گزینه مورد نظر خود خدمت را تجویز می کند. یا اگر دقیق تر بخواهد خدمت مورد نظر را ثبت نماید کد شکسته ۷۰۴۱۸۰۰۱ را درج کند دقیقاً به همین خدمت منتهی می شود. یا با تایپ کردن کلمات کلیدی به زبان انگلیسی right femur MRI with and without contrast می تواند خدمت مورد نظر را جستجو نماید ( اندام فوقانی هم به همین ترتیب است)
۱۷. سونوگرافی کبد و کیسه صفرا و کلیتین حالب مثانه چگونه ثبت شود؟  
بجای این دو خدمت باید سونوگرافی شکم و لگن با کد ۷۰۱۶۲۶ ثبت شود و در قسمت توضیحات باید مواضع مورد نظر را درج نماید .
۱۸. درخواست مجدد رادیو گرافی های اندام دوطرف چگونه است؟  
برای رادیوگرافی کلیه اندامها ، کدهای شکسته سمت راست و چپ اندامها در سامانه نسخه الکترونیک بارگذاری شده است و پزشک می تواند هر کدام از اعضای بدن را که درخواست نماید. برای درخواست مجدد این رادیوگرافی ها هم با توجه به اینکه این خدمات دارای سقف انجام نمی باشند، مشکلی وجود ندارد.
۱۹. در خصوص تجویز سونوگرافی های ترکیبی مثل تعیین سن حاملگی و NT که سامانه قبول نمی کند چه راهکاری وجود دارد؟  
فقط سونوگرافی NT قابل پرداخت می باشد.
۲۰. کد لترال صورت یک نما چیست؟  
خدمتی تحت این عنوان در کتاب ارزش نسبی خدمات وجود ندارد. ولی اگر درخواست پزشک به همین صورت است می توانید از کد خدمت ۷۰۰۰۶۰ با عنوان رادیوگرافی استخوان فک نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ استفاده نمایید، این کد نزدیکترین ردیفی است که شما می توانید پرداخت کنید .
۲۱. در تجویز تصویربرداری سونوگرافی از توده نسج نرم گردن از چه کدی استفاده شود؟  
از کد سونوگرافی نسج نرم ۷۰۱۷۰۵ استفاده شود. پزشک تجویز کننده برای ارائه راهنمایی لازم جهت انجام محل دقیق سونوگرافی می تواند از قسمت توضیحات استفاده نماید.
۲۲. آیا اسکن قلب با کد ۷۰۴۶۷۰، اسکن به روش اسپکت ۷۰۵۰۸۰ توسط موسسه اضافه می شود یا باید پزشک تجویز نماید؟



## سوالات پرتکرار نسخه الکترونیک

ویرایش ۲۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۰



در پزشکی هسته‌ای خدماتی که صرفاً به روش spect قابل انجام هستند، اسکن قلب و مغز می‌باشند. بر اساس دستورالعمل رسیدگی به اسناد پزشکی در صورت درخواست اسکن قلب یا مغز از طرف پزشک معالج و عدم درج روش spcet در متن نسخه (اعم از الکترونیک و کاغذی)، هزینه خدمت spect (کد ۷۰۵۰۸۰) اگر از سوی موسسه پزشکی هسته‌ای درخواست شود توسط سازمان قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. لازم به ذکر است طبق دستورالعمل رسیدگی به اسناد پزشکی، خدماتی مانند اسکن تیروئید و اسکن مجاری اشکی و ... که صرفاً به روش planar قابل انجام هستند، در صورت درخواست روش spect از سوی پزشک معالج و یا موسسه، قابل ثبت در سامانه نمی‌باشد (هم‌پوشانی). سایر خدمات (مانند اسکن استخوان، اسکن کبد و طحال و ...) صرفاً در صورتی که انجام آنها به روش spect از سوی پزشک معالج درخواست شده باشد، هزینه خدمت spect قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۲۳. جستجوی خدمات سونوگرافی در نسخه الکترونیک به چه صورت است؟

خدمات سونوگرافی با عناوین انگلیسی، فارسی یا کد خدمت قابل جستجو می‌باشد.

۲۴. نحوه‌ی ثبت رادیوگرافی‌های دو طرف (چپ و راست) در سامانه نسخه الکترونیک به چه صورت می‌باشد؟

برای اعضای متناظر سمت چپ و راست کد شکسته در نظر گرفته شده است. بنابراین در صورت درخواست رادیوگرافی هر دو عضو سمت چپ و راست، امکان انتخاب آنها وجود دارد. مگر اینکه برای آن خدمات شرط هم‌پوشانی وجود داشته باشد.



## صورتحساب

۱. چرا تعداد نسخه ها در صورتحساب با تعداد نسخه ها در تاریخچه متفاوت است؟  
در قسمت صورتحساب در صورتی که سهم سازمان کل نسخه صفر باشد، و همچنین در صورتی که نسخه به صورت نهایی ارائه نشده باشد، در صورتحساب لحاظ نمی شود.
۲. آیا پس از " صورتحساب معوقه " نیاز به پرینت مجدد از سوی داروخانه یا پاراکلینیک می باشد؟  
خیر، چاپ صورتحساب معوقه و ارسال آن لازم نیست.
۳. آیا پس از رسیدگی و تأیید نهایی صورتحساب های ارسالی توسط مؤسسات، وضعیت صورتحساب و مبلغ قابل پرداخت در سامانه نسخه نویسی الکترونیکی یا PSC قابل مشاهده است؟  
بعد از اتمام رسیدگی، صورتحساب رسیدگی صادر می شود و در پنل مرکز قابل مشاهده است.
۴. آیا مؤسسات نیازی به اخذ پرینت لیست بیماران برای ارائه به اداره کل دارند؟  
خیر نیازی به پرینت لیست بیماران نمی باشد. فقط پرینت درخواست هزینه طبق فرمت اصلاحی در ISO کافی است.
۵. برای ارسال صورتحساب داروخانه و پاراکلینیک چه اقداماتی باید انجام شود؟  
در زمان ثبت و ارائه نسخه کاغذی، پس از تایید نهایی نسخه، شماره توالی که توسط سامانه اعلام می شود باید بر روی نسخه کاغذی با خودکار نوشته شود. دقت شود که برای نسخه الکترونیک نیازی به چاپ نسخه الکترونیک و ارسال شماره توالی وجود ندارد. سپس نسخه ها بر اساس شماره توالی مرتب شود در ابتدای ماه بعد، موسسه می تواند صورتحساب را از بخش صورتحساب در سامانه مشاهده و آن را چاپ نماید، صورتحساب چاپ شده باید توسط موسسه مهر و امضا شده و همراه نسخه های مرتب شده ارسال شود.
۶. آیا نسخه های کاغذی پزشکان توسط داروخانه و پاراکلینیک باید به تفکیک صندوق های بیمه ای ارسال شود؟  
خیر، فقط لازم است در زمان ثبت و ارائه نسخه کاغذی، شماره توالی که پس از ارائه نسخه توسط سامانه ارائه می شود بر روی نسخه کاغذی نوشته شده و نسخه ها بر اساس شماره توالی مرتب شود.

۷. چرا گاهی پس از ورود به سامانه، فقط منوی صورتحساب نمایش داده می‌شود و نمی‌توان از سایر قابلیت‌های سامانه استفاده کرد؟

سامانه در ابتدای هر ماه، به‌صورت خودکار صورتحساب ماه قبل را تولید می‌کند. لازم است موسسه این صورتحساب را در ابتدای ماه از منوی صورتحساب مشاهده نماید. پس از آن امکان استفاده از قابلیت‌های سامانه برای موسسه وجود خواهد داشت. در صورتی که صورتحساب معوقه، صورتحساب پیش‌پذیرش، صورت حساب تعدیلات و ... تولید شده باشد، لازم است موسسه این صورتحساب‌ها را مشاهده نماید. دقت شود که مشاهده این صورتحساب‌ها اختیاری است و بدون مشاهده آن‌ها نیز امکان استفاده از قابلیت‌های سامانه وجود خواهد داشت.

۸. آیا چاپ و ارسال نسخه‌های الکترونیکی که در آن‌ها ارقام تاییدی وجود دارد، الزامی است؟  
خیر، چاپ هیچ‌یک از نسخه‌های الکترونیکی لازم نیست. فقط شماره توالی که پس از ارائه نسخه توسط سامانه ارائه می‌شود، بر روی نسخه کاغذی نوشته شده و این نسخه‌ها بر اساس شماره توالی مرتب شود.

۹. آیا امکان مشاهده صورتحساب ماه جاری وجود دارد؟  
خیر صورتحساب الکترونیکی فقط در ابتدای ماه بعد قابل مشاهده است. در غیر اینصورت، پیغام "امکان مشاهده صورتحساب ماه جاری وجود ندارد"، به کاربر نمایش داده می‌شود.

۱۰. چرا صورتحساب ماه قبل در سامانه نمایش داده نمی‌شود؟  
در صورتی که در ماه قبل هیچ یک از نسخه‌های ثبت شده سهم سازمان نداشته باشد یا داروخانه هیچ‌یک از نسخه‌های ثبت شده را به‌صورت نهایی ارائه نداده باشد، امکان مشاهده صورتحساب وجود ندارد، و پیغام "اطلاعات صورتحساب برای دوره انتخاب شده شریک کاری یافت نشد"، نمایش داده می‌شود.

۱۱. آیا پس از انجام رسیدگی، وضعیت صورتحساب و مبلغ قابل پرداخت برای داروخانه و پاراکلینیک در سامانه قابل مشاهده است؟

در صورتی که عملیات رسیدگی به اتمام رسیده باشد، بلافاصله در سامانه نسخه الکترونیک صورتحساب مربوطه برای داروخانه و پاراکلینیک از بخش صورتحساب قابل مشاهده است.