



سازمان تأمین اجتماعی  
مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۱۴۰۰/۱۲۱۲۶

تاریخ: ۱۴۰۰/۱۱/۱۰

پیوست:

«بخشنامه»

حوزه: معاونت درمان - معاونت برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی  
موضوع: نحوه پرداخت صورتحساب مراکز درمانی دانشگاهی طرف قرارداد

مدیریت محترم درمان استان...

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

در اجرای مفاد بند (ه) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور مبنی بر اینکه "سازمان های بیمه ای مکلفند هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جداگانه ای که دانشگاه اعلام می نماید واریز کنند" به آگاهی می رساند، از تاریخ صدور این بخشنامه هرگونه پرداخت به مراکز درمانی دانشگاهی بابت مطالبات سالجاری، مستلزم ارائه روکش تفکیکی هزینه دارو و تجهیزات پزشکی از سایر اقلام صورت حساب ارسالی توسط مراکز موصوف با معرفی شماره حساب بانکی جداگانه می باشد.

بر این اساس ضمن اطلاع رسانی کامل به مراکز درمانی دانشگاهی، ترتیبی اتخاذ نمایند تا ضمن اعلام شماره حساب جهت پرداخت هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی، منبعت صورتحساب های ارسالی صرفاً وفق شرایط مذکور تحویل تا پس از ثبت آن در سیستم مکانیزه و انجام رسیدگی های مربوطه، پرداخت هزینه به تفکیک موارد صدرا اشاره صورت پذیرد.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مسئولین امضای مجاز مدیریت درمان استان بوده و با متخلفین طبق قوانین برخورد خواهد شد.

میراثم موسوی



«بخشنامه»

**حوزه: معاونت درمان - معاونت برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی**  
**موضوع: نحوه پرداخت صورتحساب مراکز درمانی دانشگاهی طرف قرارداد**

**مدیریت محترم درمان استان...**

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراماً؛ در اجرای مفاد بند (ه) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور مبنی بر اینکه "سازمان‌های بیمه‌ای مکلفند هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جداگانه‌ای که دانشگاه اعلام می‌نماید واریز کنند" به آگاهی می‌رساند، از تاریخ صدور این بخشنامه هرگونه پرداخت به مراکز درمانی دانشگاهی بابت مطالبات سالجاری، مستلزم ارائه روکش تفکیکی هزینه دارو و تجهیزات پزشکی از سایر اقلام صورت حساب ارسالی توسط مراکز موصوف با معرفی شماره حساب بانکی جداگانه می‌باشد.

بر این اساس ضمن اطلاع‌رسانی کامل به مراکز درمانی دانشگاهی، ترتیبی اتخاذ نمایند تا ضمن اعلام شماره حساب جهت پرداخت هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی، منبعت صورتحساب‌های ارسالی صرفاً وفق شرایط مذکور تحویل تا پس از ثبت آن در سیستم مکانیزه و انجام رسیدگی‌های مربوطه، پرداخت هزینه به تفکیک موارد صدرالاشاره صورت پذیرد. مسئول حسن اجرای این بخشنامه مسئولین امضای مجاز مدیریت درمان استان بوده و با متخلفین طبق قوانین برخورد خواهد شد.

میراثم موسوی

حوزه	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب
معاونت برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی	کارشناس تیکه‌کننده	رئیس گروه اداره	مسئول مدیریت	مدیرکل	مسئولت فریب
معاونت درمان					

رونوشت:

- جناب آقای حق پرست معاون محترم برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی جهت آگاهی.
- جناب آقای دکتر منوچهری معاون محترم درمان جهت آگاهی.
- جناب آقای حسینیان رئیس محترم مرکز فناوری اطلاعات، آمار و محاسبات جهت آگاهی و اقدام لازم.
- جناب آقای خدابنده سرپرست محترم شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین جهت اطلاع و اقدام لازم درخصوص امکان ثبت اطلاعات تفکیکی در سیستم اسناد پزشکی (TMDS).