

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: 1401/219358

تاریخ: 1401/06/30

پوست: ندارد

شماره:
تاریخ:
پوست:



سازمان بهره‌مندی از سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان گیلان

تولید

« طرح عدالت و تعالی نظام سلامت »

دبیر محترم انجمن داروسازان استان گیلان

موضوع: فاکتور تحویلی بیماران

سلام علیکم

احتراماً ضمن قدردانی از همکاری داروخانه ها در اجرای طرح دارویار ، به استحضار می رساند طی بررسی های صورت گرفته از فاکتورهای تحویلی داروخانه ها به بیمه شدگان ، مشاهده گردیده است که برای نمایش مبلغ پرداختی سهم بیمه در فاکتور صرفاً از عبارت "سهم سازمان" استفاده شده است ، با توجه به ضرورت اطلاع رسانی به بیمه شدگان از دریافت سهم ارز تاکید می گردد عنوان "سهم سازمان + ارز" بر روی رسید فاکتور تحویلی به بیمه شدگان درج گردد. لذا مقتضی است در این خصوص با شرکت های نرم افزاری خود هماهنگی بعمل آورند . خواهشمند است دستور فرمایید موضوع به نحو مقتضی به همکاران محترم داروخانه های استان اطلاع رسانی گردد.

دکتر محمود عاطف راد
مدیر عامل

رونوشت:

معاونت محترم غذا و دارو جهت استحضار و صدور دستور لازم به داروخانه های مستقل و غیر مستقل از جمله تابعه دانشگاه

ش ش: 6407898

آدرس: رشت- خیابان حافظ- روبروی درب پارک شهر (قدس) آدرس سایت: <http://gl.lhlo.gov.ir> صندوق پستی: ۱۶۹۵-۳۱۶۳۵ تلفن گویا: ۱۶۶۶

اکر پستی: ۴۱۳۷۹۱۶۶۹۹ دور محاز: ۳۳۳۳۲۲۸۹

پست الکترونیکی: Info.gl@lhlo.gov.ir تلفن: ۳۳۳۲۴۰۶۵-۳۳۳۲۰۸۳۶