



دستور اداری

موضوع: پروتز و اروتز

مشترک فنی و
درآمد و درمان

اداره کل تامين اجتماعي استان مدیریت درمان تامين اجتماعي استان

باسلام

در اجرای بند «۲» یک هزار و چهارصد و چهل و سومین جلسه هیأت محترم مدیره مورخ ۹۲/۹/۱۷ و پیرو دستور اداری شماره ۵۰۰۰/۸۶۴۲ مورخ ۸۶/۲/۳، به منظور ارتقاء تعرفه وسایل کمک پزشکی و افزایش رضایتمندی مشمولین، ضمن ارسال جدول تعرفه های پروتز و اروتز، توجه واحدهای اجرائی را به رعایت مفاد این دستور اداری جلب می نماید:

تعاريف:

مشمولين:

- الف- بیمه شدگان اجباری و افراد تحت تکفل آنان.
- ب- بیمه شدگان اختیاری و افراد تحت تکفل آنان.
- ج- بیمه شدگان توافقی و افراد تحت تکفل آنان.
- د- مقرری بگیران بیمه بیکاری و افراد تحت تکفل آنان.
- هـ- مستمری بگیرانی که درمان آنها مطابق ماده ۸۹ قانون تامين اجتماعي با کسر ۲٪ مستمری انجام می گردد و افراد تحت تکفل آنان.

نکته:

همکاران شاغل و مستمری بگیر و افراد تحت تکفل آنان همانند سایر بیمه شدگان از کلیه پروتز و اروتزهای مندرج در جدول پیوست به استثنای ردیفهای ۱، ۲ و ۳ بهره مند می گردند.

غيرمشمولين:

- الف- بیمه شدگان حرف و مشاغل آزاد و افراد تحت تکفل آنان.
- ب- مستمری بگیرانی که حق بیمه درمان آنان به صورت سرانه ای کسر می گردد و افراد تحت تکفل آنان.
- ج- بیمه شدگان شاغل در کارگاههای مشمول پورسانتاژ و اعزازی درمان یا تعهدات کوتاه مدت و افراد تحت تکفل آنان.

دوره كمدید:



بان تامين اجتماعي
ديرعال



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۳/۹

تاریخ: ۱۳۹۳/۰۱/۰۵

پوست: دارو

استفاده مجدد از اقلام ذیل با رعایت دوره تمدید بلامانع بوده و سایر اقلام صرفاً برای یکبار به مشمولین قابل پرداخت می باشد:

شرح	دوره تمدید	توضیحات
شیشه عینک طبی	هر دو سال یکبار	در صورت گذشت ۲ سال از آخرین پرداخت هزینه عینک یا شیشه (صرفاً بابت یکی از انواع عینک قابل پرداخت میباشد)
کنتاکت لنز	هر ده سال یکبار	---
سمعک	هر ده سال یکبار	بابت یک گوش
ویبلچر	هر ۷ سال یکبار	---
چشم مصنوعی	هر پنج سال یکبار	---
دست و پای مصنوعی	هر ۵ سال یکبار	---
کفش طبی کلاب فوت	هر دو سال یکبار	حداکثر تا پایان ۱۵ سالگی

تذکره:

* به منظور مساعدت به مستمری بگیران بازنشسته و از کار افتاده کلی، هزینه عینک طبی (شیشه و فریم) صرفاً بابت یکی از انواع عینک (دوربین، نزدیک بین و آستیگمات) و همچنین پروتز دندان مصنوعی در صورتیکه از تاریخ آخرین پرداخت به آنان حداقل ده سال گذشته باشد، حداکثر برای یکبار دیگر با رعایت سایر شرایط قابل پرداخت خواهد بود. شایان ذکر است در این خصوص تاریخ برقراری مستمری ملاک نبوده و تاریخ استفاده قبلی مبنای پرداخت مجدد خواهد بود.

مثال: بیمه شده ای در تاریخ ۹۱/۱۲/۲۸ بازنشسته شده و آخرین پرداخت هزینه عینک بابت ایشان ۸۲/۱/۱۵ می باشد، مستمری بگیر موصوف با توجه به گذشت ده سال از تاریخ پرداخت در صورت تداوم استفاده و تعویض آن طبق فاکتور و نظر پزشک، می تواند مجدداً هزینه عینک را دریافت نماید.

مراجعه تمویز و تایید

۱) هزینه کلیه اقلام براساس تجویز پزشک متخصص مرتبط و ارائه فاکتور قابل بررسی و پرداخت خواهد بود، به استثنای پروتز دندان که صرفاً با گواهی و فاکتور دندانپزشکان و دندانسازان تجربی (دارای مجوز از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) نیز قابل بررسی و پرداخت خواهد بود.

۲) پرداخت هزینه عینک طبی و اقلام با تعرفه کمتر از ۲۰۰.۰۰۰ ریال بدون نیاز به تایید پزشک معتمد بلامانع می باشد، مشروط بر آنکه اقلام با تعرفه بیش از ۵۰.۰۰۰ ریال (به استثنای عینک طبی که با تجویز اپتومتریست ها نیز قابل پرداخت است) توسط پزشک متخصص مرتبط تجویز شده باشد، لذا واحدهای اجرائی در این قبیل موارد می بایست در صورت استحقاق متقاضی پس از اخذ گواهی تجویز پزشک معالج، فاکتور خرید و رویت وسیله مورد نظر از سوی مسئولین مربوطه نسبت به پرداخت هزینه آن اقدام نمایند.

۳) مرجع تایید آن دسته از وسایل کمک پزشکی که تعرفه آن تا مبلغ ۷۰۰.۰۰۰ ریال می باشد، پزشک معتمد و اقلام با تعرفه بیش از این مبلغ و همچنین کنتاکت لنز و اقلام لباس سوختگی (ردیفهای ۱۳۳ تا ۱۵۲) شورای پزشکی خواهد بود. مراجع مذکور مکلفند پس از انجام معاینات لازم و رویت پروتز و اروتز تهیه شده (در صورت صحت) نسبت به

تایید آن اقدام نمایند. ضمناً مرجع تایید پروتزه‌های دندان‌پزشکان معتمد و در صورت عدم دسترسی به دندانپزشک معتمد، پزشکان معتمد خواهند بود.

۴) در مواردیکه پرداخت هزینه وسایل کمک پزشکی مستلزم اخذ تائیدیه مراجع پزشکی باشد شعب می بایست با تکمیل فرم پیوست نسبت به ارسال مدارک به مرکز درمانی ذیربط حسب مورد اقدام نمایند.

۵) در صورتیکه عیب انکساری دو چشم از ده نمره بالاتر باشد و یا اختلاف قدرت انکساری دو چشم بیش از ۴ نمره باشد بهای کنتاکت لنز با تجویز پزشک متخصص معالج (چشم پزشک) و تائید شورای پزشکی قابل پرداخت خواهد بود و در این قبیل موارد بهای پروتز عینک پرداخت نخواهد شد.

۶) منحصرأ به آن دسته از بیمه شدگانی که بر اثر حوادث ناشی از کار نیازمند استفاده از پروتز دست مصنوعی الکترونیکی می‌گردند، مشروط بر اینکه بیش از یک سوم کارایی قبلی خود را به دست آورده و از کار افتاده کلی تلقی نگردند، هزینه مزبور بر اساس تعرفه های هلال احمر جمهوری اسلامی ایران و با تائید کمیسیون پزشکی قابل پرداخت می‌باشد.

۷) بیمه شدگانی که دچار حادثه ناشی از کار گردیده و نیاز به وسایل کمک پزشکی دارند در صورتیکه نرخ وسایل تجویزی بابت آنان مطابق تعرفه های پیوست باشد، همانند سایر بیمه شدگان با آنان رفتار خواهد شد و در صورتیکه نرخ وسایل تجویزی بابت آنان بالاتر از قیمت تعرفه ها باشد، جهت تائید و اظهار نظر و تعیین مبلغ قابل پرداخت (تا سقف تعرفه هلال احمر جمهوری اسلامی ایران) می‌بایست حسب بند ۳ اقدام گردد.

وظایف و اقدامات اجرایی

۸) واحدهای اجرائی مکلفند پس از دریافت گواهی تجویز، فاکتور خرید و تاییدیه مرجع پزشکی ذیربط، حسب مورد و رعایت سایر شرایط مندرج در این دستوراداری و کنترل اطلاعات مندرج در فرم شماره ۶ ساماندهی و سیستم مکانیزه پروتز و ارتوز، استحقاق بیمه شده را احراز و سپس نسبت به پرداخت مبلغ وسیله مورد نظر مطابق با تعرفه های مندرج در فهرست پیوست از طریق سیستم مذکور اقدام و مدارک مزبور را پس از درج شماره و تاریخ سند و ثبت اطلاعات آن در فرم یاد شده جهت ارسال به بایگانی راکد در کلاسورهای مربوطه ضبط نمایند.

۹) در مواردیکه شعب ذیربط اخذ تائیدیه تجویز عینک و سایر اقلام موضوع بند «۲» را ضروری تشخیص دهند (بطور مثال: در مواردیکه برای کلیه اعضای خانواده و یا یک کارگاه وسیله ای به طور گروهی تجویز می‌گردد) مجاز به ارجاع آن به پزشک معتمد یا شورای پزشکی حسب مورد خواهند بود.

سایر موارد:

۱۰) بهای آندوپروتزها (وسایلی که حین اعمال جراحی در بدن کار گذاشته می‌شود) همراه صورت حسابهای بیمارستانی و همچنین بهای پمپ دیسفرال توسط دفاتر اسناد پزشکی محاسبه و پرداخت می‌گردد.



زمان تامین اجتماعی
مدیرعامل



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۳/۹

تاریخ: ۱۳۹۳/۰۱/۰۵

پوست: دارو

۱۱) سازمان هیچگونه تعهدی در پرداخت بهای پروتز دست و پای مصنوعی، چشم مصنوعی، حنجره مصنوعی (سروکس)، ویلچر، سمعک، اسپلینت آرنج با مفصل به آن دسته از بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان که قبل از شروع پرداخت حق بیمه و یا قرار گرفتن جزء افراد تحت تکفل نیاز به استفاده از پروتزهای مزبور را داشته اند، ندارد. ضمناً ارائه حمایت پروتز و اروتز به بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان که دارای بیماریهای مادرزادی هستند، طبق دستورالعمل شماره ۴۰۲۰/۱۴۴۳۸ مورخ ۸۱/۲/۱۸ با رعایت سایر شرایط بلامانع می باشد.

۱۲) حداکثر تعداد پارشیل چند دندانی قابل پرداخت برای هر فک ۸ عدد و در مجموع ۱۶ عدد می باشد. ضمناً با توجه به اینکه کمک هزینه مذکور بابت هر دندان صرفاً برای یک بار پرداخت می گردد ضروریست مشخصات دندان مورد نظر در فرم نمونه ۶ ساماندهی قید شود.

۱۳) کسر مبالغ پرداختی بابت پارشیل چند دندانی در زمان پرداخت دست دندان کامل و نیم دست دندان مورد نخواهد داشت.

۱۴) در موارد تجویز کنتاکت لنز، چنانچه از تاریخ آخرین پرداخت هزینه عینک طبی (شیشه و فریم) بیش از دو سال گذشته باشد، پرداخت هزینه کنتاکت لنز با رعایت سایر شرایط بلامانع می باشد. در غیر اینصورت بهای کنتاکت لنز پس از کسر مبلغ پرداختی بابت عینک طبی (شیشه و فریم) قابل پرداخت خواهد بود.

۱۵) در مواردیکه قیمت وسایل کمک پزشکی براساس فاکتور از قیمت تعیین شده در فهرست پیوست کمتر باشد، مبلغ مندرج در فاکتور قابل پرداخت خواهد بود.

۱۶) سازمان هیچگونه مسئولیتی در قبال شکستن و یا مفقود شدن و یا تعمیر وسایل کمک پزشکی ندارد.

۱۷) نظر به تنوع وسایل کمک پزشکی و نامهای متفاوت در مواردیکه تشخیص نوع آن براساس نسخه و فاکتور با فهرست تعرفه ها امکان پذیر نباشد، شوراهاى پزشکی مکلفند نسبت به تعیین نوع وسیله با همان مشخصات و کاربرد مشابه براساس فهرست پیوست اقدام نمایند.

۱۸) با توجه به اینکه شورای پزشکی در روزها و ساعات خاصی تشکیل می شود، مقتضی است به منظور جلوگیری از مراجعات مکرر بیمه شدگان، واحدهای درمانی زمان دقیق تشکیل شورای پزشکی و تغییرات احتمالی را به واحدهای اجرایی اعلام تا با اطلاع رسانی توسط واحد اجرایی از مراجعات مکرر بیمه شده و افراد تحت تکفل آنان جلوگیری به عمل آید.

۱۹) مدیریت درمان استانها مکلفند این دستور اداری را در اختیار شوراهاى پزشکی، پزشکان و دندانپزشکان معتمد قرار داده تا مفاد آن را به دقت مطالعه و مورد عمل قرار دهند.

۲۰) با عنایت به اینکه ارائه این حمایت به بیمه شدگان شاغل در کارگاههایی که دارای قرارداد واگذاری درمان یا تعهدات کوتاه مدت می باشند به عهده کارفرما است، لذا ادارات کل تامین اجتماعی استانها مکلفند این دستور اداری را به مؤسسات و شرکتهای مذکور ابلاغ نمایند.



مان تامین اجتماعی
مدیرعال



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۳/۹

تاریخ: ۱۳۹۳/۰۱/۰۵

پوست: وارو

۲۱) ادارات کل استانها موظفند آمار مربوط به تعداد بیمه شدگانی که از پروتز و اروتز استفاده می نمایند را همه ماهه از طریق سایت به اداره کل امور فنی بیمه شدگان ارسال و اداره کل مذکور نیز هر سه ماه یکبار (پایان هر فصل) آمار فوق الذکر را جهت بررسی به اداره کل درمان مستقیم اعلام نماید.

۲۲) ضوابط این دستوراداری که جایگزین دستورالعملهای قبلی می گردد، از تاریخ صدور قابل اجرا خواهد بود.

۲۳) شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین موظف است ضمن انجام اصلاحات لازم در سیستم مکانیزه پروتز و اروتز نسبت به نصب نرم افزار مربوطه در کلیه استانها اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این دستورالعمل، مدیران، معاونین بیمه ای و روسا و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه شدگان ادارات کل استانها و روسا و معاونین بیمه ای و مسئولین امور فنی بیمه شدگان واحدهای اجرائی در بخش بیمه ای و مدیران درمان، رؤسا و کارشناسان ارشد کمیسیونهای پزشکی و طب کار، روسای شوراهای پزشکی و پزشکان معتمد می باشند.

دین...التونین
دکتر سید تقی نوربخش
مدیرعال

دستور اداری

موضوع: پروتز و اروتز

مشترک فنی و
درآمد و درمان

اداره کل تامین اجتماعی استان



سازمان تامین اجتماعی

بنام خدا

شماره :

تاریخ :

از: شعبه

به: پزشک معتمد / شورای پزشکی / کمیسیون پزشکی

باسلام

مقتضی

به شماره بیمه

احتراماً، نظر به اینکه آقا / خانم

(خود / افراد تبعی)

برای

استفاده از پروتز و اروتز

برگ مدارک ارائه شده جهت بررسی ارسال می گردد.

می باشد. لذا به پیوست

شعبه

مسئول امور بیمه شدگان

رئیس شعبه

شماره :

تاریخ :

از: پزشک معتمد / شورای پزشکی / کمیسیون پزشکی

به: شعبه

باسلام

نیاز آقا / خانم

مورخ

احتراماً، بازگشت به نامه شماره

مورد تأیید می باشد / نمی باشد.

به استفاده از پروتز و اروتز

پزشک معتمد / شورای پزشکی / کمیسیون پزشکی

جدول تعرفه های پروتز و ارتوز و وسایل کمک پزشکی

ردیف (کد)	نام	اندازه	قیمت (ریال)
۱	یک دست دندان کامل (دو لک)	---	۲,۰۰۰,۰۰۰
۲	نیم دست دندان (یک لک)	---	۱,۰۰۰,۰۰۰
۳	پارسیل چند دندانی، سه دندان و بیشتر بابت هر دندان	---	۷۱,۵۰۰
۴	شیشه عینک طبی	---	۱۰۰,۰۰۰
۵	عینک طبی (فریم و شیشه عینک)	---	۴۰۰,۰۰۰
۶	کنناکت لنز (یک جفت)	---	۶۰۰,۰۰۰
۷	سمعک (یک دستگاه)	---	۲,۰۰۰,۰۰۰
۸	چشم مصنوعی	---	۱,۰۰۰,۰۰۰
۹	سندلی چرخدار (ویلچر)	---	۱,۵۰۰,۰۰۰
۱۰	حنجره مصنوعی (سر و کس)	---	۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	دستگاه محرک عصبی	---	۶۰۰,۰۰۰
۱۲	صفا	---	۵۰,۰۰۰
۱۳	واکر	---	۶۰,۰۰۰
۱۴	جوراب واریس کوتاه	---	۵۰,۰۰۰
۱۵	جوراب واریس بالای زانو	---	۸۰,۰۰۰
۱۶	زانو بند	---	۴۰,۰۰۰
۱۷	فوزک بند برزنتی	---	۴۰,۰۰۰
۱۸	کلیه بند	---	۵۰,۰۰۰
۱۹	گردن بند	---	۵۰,۰۰۰
۲۰	شکم بند	---	۵۰,۰۰۰
۲۱	کفش کلاب فوت	شماره زیر ۲۰	۱۲۰,۰۰۰
۲۲	کفش طبی	شماره ۲۰-۲۱	۱۴۰,۰۰۰
۲۳	کفش طبی	شماره ۲۵-۲۱	۱۶۰,۰۰۰
۲۴	کفش طبی	شماره ۴۴-۲۶	۲۰۰,۰۰۰
۲۵	کوتاهی کفش	از یک ناسه سانت - هر سانت	۱۰,۰۰۰
۲۶	کوتاهی کفش	از سه سانت به بالا - هر سانت	۱۲,۰۰۰
۲۷	کفی پنجه	---	۳۰,۰۰۰
۲۸	کفی پنجه (پروتز پنجه بصورت کفش داخلی)	---	۸۵,۰۰۰
۲۹	کف پای چرمی	---	۸۵,۰۰۰
۳۰	کفش داخلی (یک لنکه)	کوتاهی از یک ناسه سانت	۱۰۰,۰۰۰
۳۱	کفش داخلی (یک لنکه)	کوتاهی تا ۱۲ سانت	۱۲۰,۰۰۰
۳۲	مچ بندی چرمی	---	۶۲,۰۰۰
۳۳	پدلای الکنتی هالوسیس و الکوس	---	۱۵,۰۰۰
۳۴	اسپلینت هالوسیس و الکوس از نوع بند دار (یک زوج)	---	۴۴,۰۰۰
۳۵	کفی چرمی با قابگیری	---	۵۰,۰۰۰

جدول تعرفه های پروتز و ارتوز و وسایل کمک پزشکی

ردیف (کد)	نام	اندازه	قیمت (ریال)
۳۶	کفی آلومینومی با ساپورت	---	۳۴,۰۰۰
۳۷	کفی معمولی از چرم و چوب پنبه	---	۲۵,۰۰۰
۳۸	کفی با جبران پاشنه و سر پنجه	---	۲۷,۰۰۰
۳۹	کف طبی چرمی آماده با ساپورت و پدمنتار سال	---	۳۰,۰۰۰
۴۰	بریس قفلدار زانو	تا ۹ سال	۹۰,۰۰۰
۴۱	بریس قفلدار زانو	۹ تا ۱۸ سال	۱۰۰,۰۰۰
۴۲	بریس قفلدار زانو	۱۸ سال به بالا	۱۳۰,۰۰۰
۴۳	کمر بند با مفصل ران یک طرفه	تا ۱۰ سال	۶۰,۰۰۰
۴۴	کمر بند با مفصل ران یک طرفه	تا ۱۵ سال	۶۰,۰۰۰
۴۵	کمر بند با مفصل ران یک طرفه	۱۵ سال به بالا	۸۵,۰۰۰
۴۶	کمر بند با مفصل ران دو طرفه	تا ۱۰ سال	۷۰,۰۰۰
۴۷	کمر بند با مفصل ران دو طرفه	۱۱ تا ۱۸ سال	۸۵,۰۰۰
۴۸	کمر بند با مفصل ران دو طرفه	۱۸ سال به بالا	۱۰۰,۰۰۰
۴۹	بریس آویزانی از استیل	تا ۱۳ سال	۱۲۰,۰۰۰
۵۰	بریس بلند یکطرفه بدون مفصل زانو Long-Legbrace	تا ۱۳ سال	۸۰,۰۰۰
۵۱	بریس بلند یک طرفه بدون مفصل زانو	۱۲ سال به بالا	۹۵,۰۰۰
۵۲	بریس بلند یک طرفه با مفصل قفلدار زانو	تا ۱۳ سال	۸۵,۰۰۰
۵۳	بریس بلند یک طرفه با مفصل قفلدار زانو	۱۳ سال به بالا	۱۰۰,۰۰۰
۵۴	زانو بند فلزی با گروست ساق و ران	تا ۱۳ سال	۱۰۰,۰۰۰
۵۵	زانو بند فلزی با گروست ساق و ران	۱۳ سال به بالا	۱۲۵,۰۰۰
۵۶	کمر بند - زانو بند از جنس فلزی	هر اندازه	۸۵,۰۰۰
۵۷	بریس کوتاه دو طرفه Short Leg brace - bilateral	۴ تا ۷ سال	۱۰۵,۰۰۰
۵۸	بریس کوتاه دو طرفه	۷ تا ۱۵ سال	۱۲۵,۰۰۰
۵۹	بریس کوتاه دو طرفه	۱۵ سال به بالا	۱۴۵,۰۰۰
۶۰	بریس کوتاه یک طرفه Short Leg brace - bilateral	۵ تا ۹ سال	۶۵,۰۰۰
۶۱	بریس کوتاه یک طرفه	۹ تا ۱۵ سال	۸۰,۰۰۰
۶۲	بریس کوتاه یک طرفه	بزرگسال	۹۰,۰۰۰
۶۳	اهد اکشن بریس	تا ۲ سال	۸۰,۰۰۰
۶۴	اسپلینت دراپ فوت	تا ۱۳ سال	۶۰,۰۰۰
۶۵	اسپلینت دراپ فوت	۱۳ تا ۱۸ سال	۷۵,۰۰۰

جدول تعرفه های پروتز و ارتوز و وسایل کمک پزشکی

ردیف (کد)	نام	اندازه	قیمت (ریال)
۶۶	اسپلینت دراپ فوت	۱۸ سال به بالا	۸۸,۰۰۰
۶۷	اسپلینت کوتاه چرمی کوکاب	تا ۱۳ سال	۶۰,۰۰۰
۶۸	اسپلینت کوتاه چرمی کوکاب	۱۳ سال به بالا	۷۰,۰۰۰
۶۹	اسپلینت کوتاه پلاستیکی کوکاب	تا ۱۳ سال	۷۰,۰۰۰
۷۰	اسپلینت کوتاه پلاستیکی کوکاب	۱۳ سال به بالا	۸۰,۰۰۰
۷۱	اسپلینت دینامیک انگشت و مچ	هر اندازه	۱۰,۰۰۰
۷۲	اسپلینت دینامیک فتردار	تا ۱۳ سال	۶۰,۰۰۰
۷۳	اسپلینت دینامیک فتردار	۱۳ تا ۱۸ سال	۷۰,۰۰۰
۷۴	اسپلینت دینامیک فتردار	۱۸ سال به بالا	۷۵,۰۰۰
۷۵	اسپلینت آرنج با مفصل هوسمر	---	۶۵۰,۰۰۰
۷۶	بریس اسکاتیس رایت	---	۲۵۰,۰۰۰
۷۷	زانو بند سوئدی (هاپیراکستنشن)	هر اندازه	۹۰,۰۰۰
۷۸	دنیس براون متحرک از استیل	تا ۷ سال	۸۵,۰۰۰
۷۹	گست بریس با مفصل پلی سنتریک	تا ۱۵ سال (یک پا)	۶۰,۰۰۰
۸۰	گست بریس دنده ای	هر عدد	۷۵,۰۰۰
۸۱	گست بریس مدرج	هر عدد	۹۰,۰۰۰
۸۲	بریس میلوآکی از ارتولن (ستون فقرات)	تا ۱۳ سال	۴۵۰,۰۰۰
۸۳	بریس میلوآکی از ارتولن (ستون فقرات)	۱۳ سال به بالا	۵۰۰,۰۰۰
۸۴	بریس نایت نیلور (ستون فقرات)	تا ۱۳ سال	۱۲۰,۰۰۰
۸۵	بریس نایت نیلور (ستون فقرات)	۱۳ سال به بالا	۱۵۰,۰۰۰
۸۶	بریس آسیمتریک (ستون فقرات)	بزرگسال	۲۵۰,۰۰۰
۸۷	بریس آسیمتریک (ستون فقرات)	تا ۱۳ سال	۲۴۰,۰۰۰
۸۸	گرت توراکولو موبوساکرال T.L.S.O	تا ۱۳ سال	۱۲۵,۰۰۰
۸۹	گرت توراکولو موبوساکرال T.L.S.O	۱۳ سال به بالا	۱۴۵,۰۰۰
۹۰	ترانگ گرت چرمی یا پلاستیکی (ستون فقرات)	تا ۱۳ سال	۲۵۵,۰۰۰
۹۱	ترانگ گرت چرمی یا پلاستیکی (ستون فقرات)	۱۳ سال به بالا	۳۰۰,۰۰۰
۹۲	بریس هیپراکستانسیون جودت (ستون فقرات)	تا ۱۳ سال	۱۵۵,۰۰۰
۹۳	بریس هیپراکستانسیون جودت (ستون فقرات)	۱۳ سال به بالا	۱۶۵,۰۰۰
۹۴	کردن بند فلزی با چهار میله فورپوستر (ستون فقرات)	هر اندازه	۹۰,۰۰۰
۹۵	سومی بریس برای کردن	هر اندازه	۹۰,۰۰۰
۹۶	پروتز شانه زینتی بدون پنجه (اندام فوقانی)	---	۹۰۰,۰۰۰
۹۷	پروتز شانه زینتی بدون پنجه توپر اندام فوقانی)	---	۱,۰۵۰,۰۰۰
۹۸	پروتز بالای آرنج زینتی بدون پنجه (اندام فوقانی)	---	۹۰۰,۰۰۰

جدول تعرفه های پروتز و اروتز و وسایل کمک پزشکی

۱,۰۵۰,۰۰۰	---	پروتز بالای آرنج با پنجه توپر (اندام فوقانی)	۹۹
۱,۲۸۰,۰۰۰	---	پروتز بالای آرنج کارکن بدون پنجه با آرنج اتوماتیک (اندام فوقانی)	۱۰۰
۱,۰۵۰,۰۰۰	---	پروتز بالای آرنج کارکن بدون پنجه با ساعده ساده (اندام فوقانی)	۱۰۱
۱,۲۷۵,۰۰۰	---	پروتز بالای آرنج کارکن با پنجه توپر و ساعد ساده (اندام فوقانی)	۱۰۲
۱,۳۸۰,۰۰۰	---	پروتز بالای آرنج کارکن با پنجه نرم و دستکش (اندام فوقانی)	۱۰۳
۱,۲۸۰,۰۰۰	---	پروتز روی آرنج زینتی با پنجه توپر و ساعد ساده (اندام فوقانی)	۱۰۴
۱,۲۸۰,۰۰۰	---	پروتز روی آرنج کارکن با پنجه نرم و دستکش (اندام فوقانی)	۱۰۵
۹۰۰,۰۰۰	---	پروتز زیر آرنج زینتی اندام فوقانی	۱۰۶
۱,۱۰۰,۰۰۰	---	پروتز زیر آرنج کارکن با پنجه نرم و دستکش (اندام فوقانی)	۱۰۷
۱,۹۵۰,۰۰۰	---	پروتز کانادین اندام تحتانی	۱۰۸
۱,۲۸۰,۰۰۰	---	پروتز بالای زانو با مفصل ران و استامپ کوتاه اندام تحتانی	۱۰۹
۱,۱۲۵,۰۰۰	---	پروتز بالای زانو بدون مفصل ران (اندام تحتانی)	۱۱۰
۹۰۰,۰۰۰	---	پروتز روی زانو (اندام تحتانی)	۱۱۱
۱,۰۵۰,۰۰۰	---	پروتز زیر زانو با مفصل وتوبایست (اندام تحتانی)	۱۱۲
۱,۱۲۵,۰۰۰	---	پروتز زیر زانو با مفصل و کمرست ران (اندام تحتانی)	۱۱۳
۹۵۰,۰۰۰	---	پروتز زیر زانو ساده با شل و مفصل (اندام تحتانی)	۱۱۴
۸۲۵,۰۰۰	---	پروتز زیر زانو مدل بی تی اس (اندام تحتانی)	۱۱۵
۸۲۵,۰۰۰	---	پروتز زیر زانو بی تی بی بلند (اندام تحتانی)	۱۱۶
۸۲۵,۰۰۰	---	پروتز زیر زانو بی تی بی و یا کی بی ام (اندام تحتانی)	۱۱۷
۷۵۰,۰۰۰	---	پروتز سایمز بدون آهن گشی (اندام تحتانی)	۱۱۸
۸۲۵,۰۰۰	---	پروتز سایمز با آهن گشی (اندام تحتانی)	۱۱۹
۱,۱۲۵,۰۰۰	---	پروتز مکمل بالای زانو با مفصل زانو (اندام تحتانی)	۱۲۰
۹۶۰,۰۰۰	---	پروتز مکمل با مفصل زانو و شل ران (اندام تحتانی)	۱۲۱
۸۲۵,۰۰۰	---	پروتز مکمل زیر زانو با پنجه خارجی (اندام تحتانی)	۱۲۲
۳۰۰,۰۰۰	---	پنجه گرزینگر خارجی (اندام تحتانی)	۱۲۳
۳۰۰,۰۰۰	---	پنجه تمام لاستیکی خارجی (اندام تحتانی)	۱۲۴
۳۰۰,۰۰۰	---	پنجه پیروگف خارجی (اندام تحتانی)	۱۲۵
۳۷۵,۰۰۰	---	پنجه مفصل دار خارجی (اندام تحتانی)	۱۲۶
۱۸۰,۰۰۰	---	پنجه ساج فوت ایرانی (اندام تحتانی)	۱۲۷
۱۱۰,۰۰۰	---	بریس زیر زانو بی تی بی بلند	۱۲۸
۱۰۰,۰۰۰	---	بریس بلند آرنج	۱۲۹
۷۰,۰۰۰	---	بریس wrist thump (لاندونیت دکوران)	۱۳۰
۲۸۰,۰۰۰	---	بریس بوستون	۱۳۱
۶۵۰,۰۰۰	---	اسپلینت آرنج با مفصل هوسمر	۱۳۲

جدول اقلام لباس سوختگی

ردیف (کد)	نام	اندازه	قیمت (ریال)
۱۳۳	ماسک صورت (چانه بند)	---	۴۵۰,۰۰۰
۱۳۴	گردن بند	---	۱۱۶,۰۰۰
۱۳۵	آستین برای بازو وساعد	---	۳۷۵,۰۰۰
۱۳۶	دستکش مچی سرپاز (دست راست)	---	۲۱۰,۰۰۰
۱۳۷	دستکش مچی سرپاز (دست چپ)	---	۲۱۰,۰۰۰
۱۳۸	دستکش مچی سرپسته (دست راست)	---	۲۵۲,۰۰۰
۱۳۹	دستکش مچی سرپسته (دست چپ)	---	۲۵۲,۰۰۰
۱۴۰	دستکش آرنج سرپاز (دست راست)	---	۲۵۲,۰۰۰
۱۴۱	دستکش آرنج سرپاز (دست چپ)	---	۲۵۲,۰۰۰
۱۴۲	شلوارک (وسط ران)	---	۳۰۰,۰۰۰
۱۴۳	شلوارک زیر زانو	---	۳۳۰,۰۰۰
۱۴۴	زانوبند (پای راست)	---	۹۰,۰۰۰
۱۴۵	زانوبند (پای چپ)	---	۹۰,۰۰۰
۱۴۶	ساق بند (پای راست)	---	۹۰,۰۰۰
۱۴۷	ساق بند (پای چپ)	---	۹۰,۰۰۰
۱۴۸	جوراب ساق بلند	---	۱۰۱,۵۰۰
۱۴۹	جوراب ساق کوتاه	---	۹۰,۰۰۰
۱۵۰	ایلوپا (ران وساق)	---	۲۹۰,۰۰۰
۱۵۱	انگشت هر تکه که حدوداً سه انگشت را پوشش می دهد	---	۹۰,۰۰۰
۱۵۲	شیت ورقه ای برای ناحیه شکم و پشت (ابعاد ۳۰ × ۴۰ cm)	---	۹۰۰,۰۰۰



سازمان تامین اجتماعی
مدیر عامل



جمهوری اسلامی ایران

شماره سند: ۱۶۰۲۰۰

تاریخ: ۱۳۸۱/۰۲/۱۸

پوست:

<p>بخشنامه</p>	<p>موضوع: نحوه ارائه خدمات به بیماران مادرزادی در مورد بیمه شدگان اجباری</p>	<p>حوزه معاونت درمان</p>
<p>مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان _____</p> <p>باسلام</p> <p>دراستای استفاده کامل، جامع و مطلوب از خدمات درمانی و به لحاظ ارتقاء کیفیت خدمات رسانی، افزایش رضایتمندی و مساعدت در کاهش هزینه های درمانی بیمه شدگان و با عنایت به مواد ۳ و ۴ قانون تامین اجتماعی و بمنظور یکسان سازی نحوه ارائه خدمات به بیماران مادرزادی در سطح کشور از تاریخ ۱۳۸۱/۲/۱۱ بیمه شدگان اجباری مشمول تامین اجتماعی (اصلی و تبعی) نیاز به اخذ گواهی پوشش بیمه ای در بدو تولد از شعب نداشته و هزینه درمان بر اساس قوانین جاری سازمان قابل محاسبه و پرداخت می باشد.</p> <p style="text-align: right;">و من ... التوفیق</p> <p style="text-align: right;">محمد حسین شریف زادگان رئیس هیأت مدیره و مدیر عامل</p>		

آدرس: خیابان آزادی پلاک ۴۵۳