



سازمان تامین اجتماعی  
مدیرعامل

بر قاعلی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تاریخ: ۱۴۰۴/۷/۷

شماره: ۱۴۰۴/۷/۷۰۰۰

موضوع: دارد

«بخشنامه»

**حوزه: مشترک درمان و بیمه ای**  
**موضوع: پروتز و اورتز**

**مدیرکل محترم تامین اجتماعی استان...  
مدیر محترم درمان تامین اجتماعی استان...**

با سلام

در اجرای بند «۲» دو هزار و دویست و هشتاد و چهارمین صورتجلسه مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۱ هیات مدیره محترم به شماره ۱۱۰۰/۱۴۰۴/۱۰۳۵ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۷ و پیرو بخشنامه شماره ۱۴۰۳/۷۴۲۹ مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۰۸ و به منظور افزایش سطح حمایت‌های مربوط به وسایل کمک‌پزشکی، تسریع و تسهیل در امور و افزایش رضایتمندی مشمولین و کاهش بار مراجعین به شوراهای پزشکی، ضمن ارسال جدول تعرفه‌های پروتز و اورتز، مفاد بندهای «۱۶، ۱۸ و ۱۹» بخشنامه مورد اشاره به شرح ذیل جایگزین و از تاریخ صدور این بخشنامه قابل اجراء خواهد بود:

۱- بررسی و اظهارنظر در خصوص اقلامی که تعرفه آنان طبق جدول پیوست از ده میلیون ریال تا چهل میلیون ریال می‌باشد به عهده پزشکان معتمد عمومی می‌باشد.

توجه: پرداخت هزینه عینک طبی صرف‌نظر از اینکه توسط اپتومتریست یا متخصص چشم تجویز شده باشد، بدون نیاز به تایید پزشکان معتمد بلامانع می‌باشد.

۲- بررسی و اظهارنظر در خصوص اقلام با تعرفه چهل میلیون ریال و بیشتر به عهده شورای پزشکی می‌باشد.

۳- بررسی و تایید نیاز به سمعک می‌بایست توسط پزشک معتمد متخصص گوش، حلق و بینی انجام گردد. با توجه به افزایش اختیارات پزشک معتمد عمومی در خصوص تائید پروتزهای تا سقف ۴۰ میلیون ریال، در شهرستان‌هایی که دسترسی به پزشک متخصص گوش، حلق و بینی وجود ندارد بررسی نیاز به سمعک توسط پزشکان معتمد عمومی بلامانع می‌باشد.

۴- سایر ضوابط و شرایط مندرج در بخشنامه فوق‌الذکر کمافی‌السابق به قوت خود باقی است.



ش.ش: ۱۲۳۸۴۹۵۳۹

تهران، خیابان آزادی، پلاک ۳۵۱، کد پستی: ۱۴۵۷۹۶۵۵۹۵، تلفن: ۶۴۵۱۰

omoorepeyman.ir



سازمان تامین اجتماعی  
مدیرعامل

بر مقلی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

تاریخ: ۱۴۰۴/۷/۷

شماره: ۶۴۸۶/۱۴۰۴/۱۰۰۰

بست: دارد

۵- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین مکلف است بستر لازم جهت اجرای این بخشنامه را در سامانه متمرکز تعهدات کوتاه مدت و سیستم جامع کمیسیون های پزشکی فراهم نماید.

مسئولیت حسن اجرای این بخشنامه به عهده مدیران کل بیمه ای، مدیران درمان، معاونین ذی ربط، روسای ادارات شوراها و کمیسیون های پزشکی و امور بیمه شدگان، روسای شعب، کارشناسان مربوطه و اعضای مراجع معتمد پزشکی می باشد.

مصطفی سالاری



شماره: ۱۲۳۸۴۹۵۳۹

تهران، خیابان آزادی، پلاک ۳۵۱، کد پستی: ۱۳۵۷۶۶۵۵۱۵، تلفن: ۶۲۵۱۱

@omoorepeyman.ir