



سازمان تامین اجتماعی  
مدیرعامل

برتعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تاریخ: ۱۴۰۴/۷/۷

شماره: ۱۴۰۴/۷/۱۴۰۴۱۴۸۷

پست: دارد

«بخشنامه»

حوزه: مشترک درمان و بیمه ای

موضوع: پروتوز 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 ۱۴۰۳/۷/۴۲۹ 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

سران: خیلان آزادی، پلاک ۳۵۹، کهریزی: ۱۴۵۷۹۶۵۵۹۵، تلفن: ۶۴۵۹۱



سازمان تامین اجتماعی  
مدیرعامل

برق قلی

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

ش نش: ۱۲۳۸۴۹۵۳۹

تهران، خیابان آزادی، پلاک ۲۵۱، کد پستی: ۱۲۵۷۹۶۵۵۹۵، تلفن: ۶۲۵۱۰