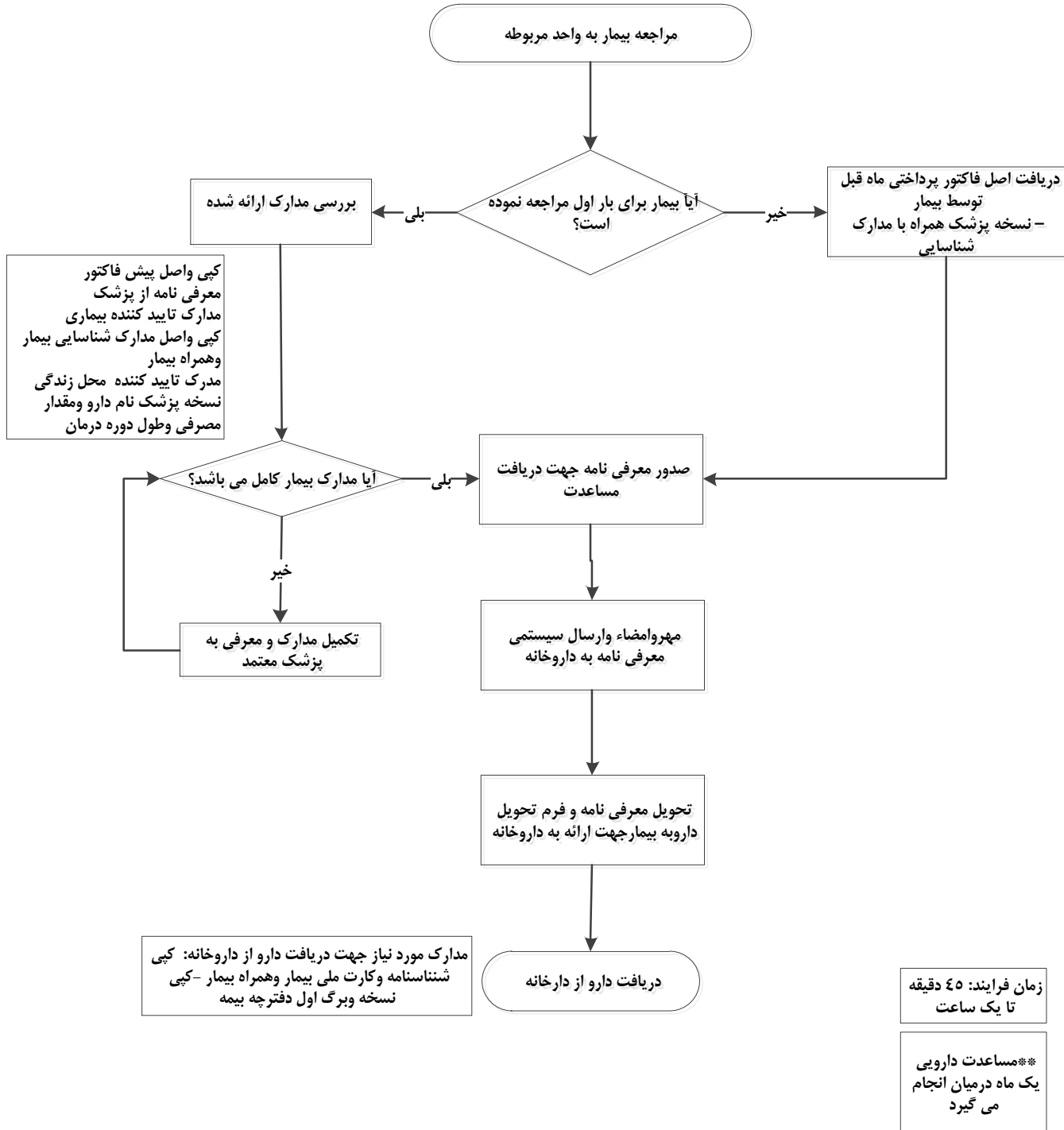


فرآیند صدور معرفی نامه به بیماران صعب العلاج



جهت اطلاع

۱- مدارک مورد نیاز معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران جهت دریافت کمک هزینه دارویی :

- کپی واصل مدارک پزشکی ، پاتولوژی و زمایشات مربوط به بیماری با تاریخ مشخص
- اصل وکپی صفحه اول شناسنامه
- کپی کارت ملی
- اصل وکپی صفحه اول دفترچه
- اصل وکپی نسخه برای مصرف یک ماه
- گواهی پزشک معالج با ذکر نام بیماری ، نام دارو و مصرف آن برای یک ماه (بیش از یک هفته از تاریخ گواهی نگذشته باشد) مهر و امضاء پزشک متخصص
- سوابق خرید دارو به استثناء دفعه اول
- کپی واصل پیش فاکتور جدید از داروخانه
- تایید بیماری از کمیسیون بیمه برای نوبت اول (در صورتی که بیمار بیمه باشد)

۲- مدارک مورد نیاز جهت ارائه به داروخانه

- کپی شناسنامه
- کپی کارت ملی
- کپی صفحه اول دفترچه بیمه
- کپی واصل نسخه
- پیش فاکتور داروخانه مذکور
- معرفی نامه از معاونت غذا و دارو
- پوکه های داروهای مصرفی

آدرس داروخانه

شماره تلفن

یا من اسمہ دوا و ذکرہ شفاء

فرم درخواست کمک هزینه

اینجانب آقا / خانم (همسر، فرزند، خواهر، برادر، پدر، مادر، خود) بیمار آقا/ خانم)
مشخصات بیمار (فرزند به شماره شناسنامه و کد ملی
هزینه جهت تهیه دارو را دارم .

آدرس منزل : تلفن ثابت منزل:

شماره موبایل بیمار : شماره موبایل همراه بیمار (این فرم را تکمیل نموده است) :

شماره تلفن جهت دسترسی:

در خاتمه ضمن اعلام پذیرش کامل تصمیم اتخاذ شده توسط مجموعه کارشناسی آن معاونت جهت تعیین مبلغ مساعدت به استحضار میرساند اصالت و صحت قانونی مدارک تقدیمی و موارد اظهار شده را تایید می نمایم

نام نام خانوادگی بیمار / همراه بیمار

گواهی نامه پزشک جهت دریافت کمک هزینه دارو

دفتر محترم رسیدگی به مساعدت بیماران خاص و صعب العلاج
با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی میشود بیمار آقا / خانم نیاز به مصرف دارو با مشخصات زیر دارند:

نام بیمار:

نام و شکل و دوز دارو:

طول درمان:

همچنین گواهی میشود که :

نوع ایرانی این دارو اثر بخشی کافی نداشته و بیمار باید الزاماً از نوع خارجی استفاده کند



نوع ایرانی اثر بخشی کافی دارد و نیازی به استفاده از داروی خارجی نمی باشد



مهر و امضاء پزشک