

تغییرات ضوابط دندانپزشکی سازمان - 1399

- ۱- تخصیص حق تخصص به متخصص ترمیمی در خدمت اسپلینت دندانهای لق شده ، در تعهد سازمان می باشد .
- ۲- سقف تعداد خدمت اندو مورد تعهد در یک نسخه ، ۳ اندو می باشد که جهت دندانهای خلفی (مولر) ۲ دندان و دندانهای قدامی (۱ تا ۵) ۳ دندان مورد قبول سازمان می باشد.
- ۳- شرح خدمت رزکسیون ، بر اساس تعداد کانال های یک دندان ، به تعداد ریشه های یک دندان تغییر یافت .
- ۴- تعهد سازمان برای پلاکهای پارسیل شخص جانباز هر ۵ سال یکبار بدون سقف تعدادی می باشد .
- ۵- بریج دندانهای ۳ تا ۳ فک پایین با ۲ پایه و ۴ غیرپایه در تعهد سازمان می باشد .
- ۶- دریافت مابه التفاوت هزینه لابراتوار در خصوص روکشهای سرامیکی ، فول متال و زیرکونیم ، با اخذ رضایت و تعهد کتبی از بیمار از سوی مراکز ، انجام پذیرد .
- ۷- جراحی دندانهای قدامی دوطرف در یک نسخه با رعایت سایر ضوابط سازمانی قابل پرداخت می باشد .
- ۸- مراکزی که رادیوگرافی پانورکس بیماران را بارگزاری و یا از طریق فایل به سازمان ارسال می نمایند نیازمند ارسال گرافی قبل از عمل جهت جراحی های دندان ، به سازمان نمی باشند .
- ۹- جرم گیری فقط یکبار در سال در تعهد است و به هیچ عنوان و شرایطی زیر یکسال در تعهد سازمان نمی باشد .
- ۱۰- هزینه ترمیم دندان زیر SSC قابل پرداخت نمی باشد .
- ۱۱- ویزیت شامل معاینه کامل دهان و دندانها، تکمیل پرونده و ارائه و ثبت طرح درمان اولیه و در صورت لزوم تجویز دارو، گرافی و آزمایش می باشد.
- ۱۲- ویزیت همراه با خدمت دندانپزشکی در یک روز در صورت یکی بودن تجویز کننده و درمانگر قابل پرداخت نمی باشد
- ۱۳- ویزیت یکبار در هر دوره درمان قابل پرداخت است .
- ۱۴- رویت گرافی و یا جواب آزمایش که توسط همان دندانپزشک در خواست شده باشد مشمول ویزیت جدید نمی گردد .
- ۱۵- فرانشیز ویزیت بیمه شدگان در مراکز دولتی، غیر دولتی و خصوصی ۳۰٪ تعرفه ابلاغی می باشد و در مراکز نظامی برخوردار و کم برخوردار ۱۰٪ تعرفه دولتی می باشد .
- تبصره: فرانشیز ویزیت جانبازان و عائله تحت تکفل در کلیه مراکز طرف قرارداد صفر می باشد .
- ۱۶- فرانشیز گرافی بیمه شدگان در مراکز دولتی، غیر دولتی و خصوصی ۳۰٪ تعرفه ابلاغی می باشد و در مراکز نظامی برخوردار و کم برخوردار ۱۰٪ تعرفه دولتی می باشد .
- تبصره: فرانشیز گرافی جانبازان و عائله تحت تکفل در کلیه مراکز طرف قرارداد صفر می باشد.
- ۱۷- مشخصات "نام و نام خانوادگی بیمار، جنسیت، سن بیمار و تاریخ انجام" بایستی بر روی کلیشه رادیوگرافی های پانورامیک و سفالومتری درج گردد.
- ۱۸- جراحی CL ، صرفاً جهت دندانهای اندو شده در تعهد می باشد .
- ۱۹- خدمات دندانپزشکی نیازمند ثبت آدرس بیمه شده در ظهر نسخ نمی باشد .
- ۲۰- تعرفه و ضوابط اسپلینت دندانهای لق شده برای هر دندان به صورت جداگانه تعریف گردیده است .
- ۲۱- پارسیل آکریلی ۴ و ۵ دندان و به بالا در تعهد سازمان می باشد .