

## نرخ ویزیت و یارانه تحول سلامت پزشکان هیئت علمی تمام وقت در سال ۱۳۹۶

استاد		دانشیار		استادیار		نوع ویزیت
۱۹۴۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۱۹۴۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۱۹۴۰۰۰	سهم سازمان بیمه	پزشک متخصص
۴۲۰۰۰	سهم بیمار	۴۲۰۰۰	سهم بیمار	۴۲۰۰۰	سهم بیمار	
۲۳۶۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۲۳۶۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۲۳۶۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	
۶۴۱۰۰	سهم یارانه تحول	۵۲۵۵۰	سهم یارانه تحول	۴۴۸۵۰	سهم یارانه تحول	
۳۰۰۱۰۰	مبلغ کل	۲۸۸۵۵۰	مبلغ کل	۲۸۰۸۵۰	مبلغ کل	
۲۳۵۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۲۳۵۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۲۳۵۰۰۰	سهم سازمان بیمه	متخصص روانپزشکی
۵۰۰۰۰	سهم بیمار	۵۰۰۰۰	سهم بیمار	۵۰۰۰۰	سهم بیمار	
۲۸۵۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۲۸۵۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۲۸۵۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	
۸۸۱۴۰	سهم یارانه تحول	۷۴۲۸۰	سهم یارانه تحول	۶۵۰۴۰	سهم یارانه تحول	
۳۷۳۱۴۰	مبلغ کل	۳۵۹۲۸۰	مبلغ کل	۳۵۰۰۴۰	مبلغ کل	
۲۳۵۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۲۳۵۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۲۳۵۰۰۰	سهم سازمان بیمه	پزشک فوق تخصص، فلوشیپ
۵۰۰۰۰	سهم بیمار	۵۰۰۰۰	سهم بیمار	۵۰۰۰۰	سهم بیمار	
۲۸۵۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۲۸۵۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۲۸۵۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	
۱۲۷۷۴۰	سهم یارانه تحول	۱۱۳۸۸۰	سهم یارانه تحول	۱۰۴۶۴۰	سهم یارانه تحول	
۴۱۲۷۴۰	مبلغ کل	۳۹۸۸۸۰	مبلغ کل	۳۸۹۶۴۰	مبلغ کل	
۲۸۰۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۲۸۰۰۰۰	سهم سازمان بیمه	۲۸۰۰۰۰	سهم سازمان بیمه	پزشکان فوق تخصص روانپزشکی
۶۰۰۰۰	سهم بیمار	۶۰۰۰۰	سهم بیمار	۶۰۰۰۰	سهم بیمار	
۳۴۰۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۳۴۰۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	۳۴۰۰۰۰	مبلغ ویزیت بدون یارانه	
۱۴۹۶۶۰	سهم یارانه تحول	۱۳۲۹۹۵	سهم یارانه تحول	۱۲۱۸۸۵	سهم یارانه تحول	
۴۸۹۶۶۰	مبلغ کل	۴۷۲۹۹۵	مبلغ کل	۴۶۱۸۸۵	مبلغ کل	

توضیحات:

مبلغ یارانه تحول به ازای هر ساعت ۸ بیمار بر اساس ساعات فعالیت ثبت شده در سامانه آواب قابل محاسبه و پرداخت می باشد.  
مبلغ سهم یارانه تحول از محل اعتبارات ارتقاء کیفیت خدمات ویزیت فقط به پزشکان تمام وقت براساس دستورالعمل مربوطه قابل پرداخت می باشد.

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی لرستان

