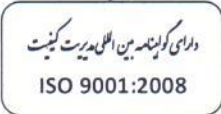




پیوست دارد



السلام علیک یا علی بن موسی الرضا



همکار محترم متخصص و فوق تخصص هماتولوژی، انکولوژی و رادیو تراپی

موضوع: راهنمای تجویز داروهای پمترکسد و تموزولامید

سلام علیکم

احتراماً، با عنایت به ابلاغ راهنمای تجویز داروهای شیمی درمانی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۴۰۰۵/۳۳۱۶۶ مورخ ۹۶/۱۲/۲۸ و نامه شماره ۹۷/۱۴۱۸۱ مورخ ۹۷/۱/۲۱ / ۹۷ سازمان متبوع، به پیوست راهنمای تجویز داروهای پمترکسد و تموزولامید جهت استحضار و بهره برداری ارسال می‌گردد. خواهشمند است موارد ذیل مورد عنایت ویژه قرار گیرد:

۱- رعایت مفاد هر یک از این راهنماها در هنگام تجویز دارو در دفترچه بیماران لازم الاجرا می‌باشد.

۲- جهت تشکیل پرونده و تایید داروهای ذکر شده در اداره بیمه سلامت:

- ارائه مستندات بیماری (اصل گزارش پاتولوژی)

- ارائه فرم‌های تکمیل شده تجویز داروها (جدول ذیل) توسط پزشک معالج

- همچنین همراه داشتن مدارک دال بر متاستاتیک یا غیر متاستاتیک بودن کانسر مانند ریبورت تصویر برداری یا پاتولوژی، ضروری می‌باشد لذا بمنظور عدم سردرگمی بیماران و مراجعه آنها با مدارک کامل و لازم جهت تایید داروی تجویز شده مستدعی است راهنمایی بیماران در این خصوص صورت پذیرد.

راهنمای تجویز و فرم هر کدام از داروهای مذکوره شرح جدول ذیل در پورتال اداره کل بیمه سلامت خراسان رضوی در قسمت فرم‌های

مرتبط با تایید دارو (آدرس: kh.ihio.gov.ir) در دسترس می‌باشد.

توفیق روزافزون همکاران معزز را از خداوند منان خواستارم.

دکتر علیرضا رمزی

مدیر کل بیمه سلامت خراسان رضوی

(Handwritten signature)

رونوشت:

ریاست محترم نظام پزشکی مشهد جهت استحضار

ریاست محترم بیمارستان ۲۲ بهمن

ش ش: ۳۸۸۶۴۸۴