وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی .....

مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل .....

قرارداد همکاری مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل و پزشک

شماره:

تاریخ:

به استناد ردیف ۴ بند ب ماده ۴ آئین نامه تاسیس مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل مصوب ۱۳۹۵/۴/۱۵ به شماره ۱۰۱/۶۹۱/د ابلاغی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، این قرارداد فی ما بین مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل .....، به شماره مجوز ..... به نمایندگی ....., به آدرس ..... و شماره تماس ..... و خانم/آقای دکتر ..... به شماره نظام پزشکی ..... دارای تخصص .....، به آدرس ..... و شماره تماس ..... منعقد می گردد.

موضوع قرارداد:

همکاری با مرکز جهت ویزیت و درمان بیماران معرفی شده از سوی مرکز با شرایط ذیل:

۱- مسئولیت ارئه خدمات مراقبتی در منزل در حد شرح وظایف بر عهده پرستار مربوطه می باشد و پزشک در این زمینه مسئولیتی ندارد.

۲- در مواردی که بیمار در منزل نیازمند اقدامات اورژانسی باشد، مرکز موظف است به مرکز فوریتهای پزشکی شهرستان مربوطه اطلاع دهد و پزشک مسئولیتی در این قبال ندارد ولی می تواند همکاری نماید.

۳- حق الزحمه پزشک در معاینه و درمان بیماران در منزل، طبق تعرفه مصوب کتاب ارزشهای نسبی است که توسط بیمار/ مرکز پرداخت می شود.

۴- پزشک موظف است در صورت درخواست مرکز در اولین فرصت جهت معاینه و درمان بیمار به منزل فرد مراجعه نماید.

مدت قرارداد:

این قرارداد از تاریخ ..... تا تاریخ ..... در سه نسخه تنظیم و یک نسخه آن در اختیار معاونت درمان دانشگاه مربوطه قرار می گیرد.

امضاء پزشک **امضاء مرکز**