



سازمان بیمه سلامت ایران

## سوالات پر کاربرد نسخه نویسی الکترونیک

نسخه ۱.۱

۹۸/۸/۲۰

## سوالات عمومی:

1. **مؤسسات درمانی با کدام سامانه ها می توانند کار نمایند؟**  
مؤسسات با سامانه <https://eservices.ihio.gov.ir/psc> جهت انجام کارهای مرتبط با قرارداد، همکاران و درج نسخه کاغذی به صورت ONLINE و همچنین از سامانه <https://eservices.ihio.gov.ir/hdk> جهت تجویز یا تحویل نسخه الکترونیک استفاده می نمایند.
2. **آیا سامانه های hdk , psc دارای نام کاربری و کلمه عبور جداگانه هستند؟**  
خیر مؤسسات با یک نام کاربری و کلمه عبور که برای آنها پیامک می شود می توانند وارد هر دو سامانه بشوند.
3. **نام کاربری و رمز عبور رو از کجا بیارم؟**  
بعد از ثبت اطلاعات افراد در موسسه، نام کاربری و کلمه عبور برای شاغلین در موسسه پیامک خواهد شد و اگر موسسه غیر طرف قرارداد هستید می توانید با ورود به سامانه <https://eservices.ihio.gov.ir/psc> ثبت نام را انجام دهید.
4. **پیامک حاوی نام کاربری و کلمه عبور را دریافت کرده ام.**  
در صورت داشتن همکار در موسسه با نام کاربری و کلمه عبور همکار به سامانه PSC وارد شده و در منوی همکاران با رویت شماره موبایل ثبت شده برای خود از صحت شماره موبایل ثبت شده اطمینان حاصل نمایید در صورت صحیح بودن شماره موبایل در صفحه ورود به سامانه PSC اقدام به بازیابی رمز عبور نمایید.
5. **تغییر رمز عبور توسط کاربر چگونه است؟**  
ابتدا وارد سامانه PSC شوید. سپس در قسمت بالا سمت چپ دکمه کلید را کلیک نمایید، ابتدا کلمه عبور فعلی که با آن وارد سامانه شدید را ثبت و سپس در دو کادر زیر کلمه عبور جدید را ثبت نمایید.
6. **غیر فعال کردن ورود دو مرحله ای چگونه است؟**  
کاربر جهت غیر فعال کردن احراز هویت دو مرحله ای بایستی با واحد فناوری اطلاعات و ارتباطات بیمه سلامت استان تماس بگیرد و نام کاربری خود را اعلام نماید تا همکاران اقدامات لازم را انجام دهند.
7. **در هنگام ورود به سامانه PSC یا HDK با پیام "حساب کاربری قفل است" رو به رو میشوم.**  
قفل شدن حساب کاربری به علت ورود مکرر نام کاربری و رمز عبور به صورت ناصحیح می باشد جهت رفع مشکل بایستی با واحد نظارت استان تماس بگیرید.

۸. در هنگام ورود به سامانه PSC یا HDK با پیغام "نام کاربری یا رمز عبور صحیح نیست" نمایش داده میشود.

به صحت ورود اطلاعات مطابق پیامک دریافتی توجه کنید مثلاً عدد ۰ و حرف 0 دقت نمایید.

۹. در هنگام ورود به سامانه PSC یا HDK با پیغام "اعتبار دسترسی کاربری شما به اتمام رسیده است." رو به رو می شوم؟

برای هر کاربر یک محدوده تاریخ اعتبار تعریف شده است. این پیغام نشان دهنده آن است که تاریخ اعتبار کاربر به پایان رسیده است. لذا جهت تمدید تاریخ اعتبار با نام کاربری و کلمه عبور موسس وارد سامانه PSC شده و در منوی همکاران با انتخاب فرد مورد نظر و انتخاب گزینه ویرایش اعتبار زمانی کاربر تاریخ اعتبار را اصلاح نمایید.

۱۰. امکان افزودن همکار به موسسه وجود دارد؟

بله با نام کاربری و کلمه عبور موسس وارد سامانه PSC شده و در منوی همکاران با زدن دکمه افزودن همکار و ثبت اطلاعات درخواستی در مراحل کار، اقدام به افزودن همکار نمایید.

۱۱. امکان اصلاح شماره موبایل همکار وجود دارد؟

بله پس از ورود به سامانه PSC و زدن آیکن کلید که جهت تغییر کلمه عبور استفاده می شود امکان اصلاح شماره موبایل و تغییر کلمه عبور به صورت همزمان وجود دارد.

۱۲. در صورت پایان همکاری با کارکنان امکان غیر فعال کردن همکار در سامانه وجود دارد؟

بله جهت غیر فعال کردن همکار می توان با نام کاربری و کلمه عبور موسس وارد سامانه PSC شده و در منوی همکاران با انتخاب فرد مورد نظر و رفتن به منوی ویرایش اعتبار کاربر تاریخ اعتبار را به تاریخ پایان فعالیت در موسسه تغییر دهید.

۱۳. چه طوری میتونیم وارد سامانه حذف دفترچه بشوم؟

<https://eservices.ihio.gov.ir/hdk>

۱۴. سامانه حذف دفترچه باز نمی شود.

از مرورگر کروم یا فایرفاکس استفاده نمایید و آدرس <https://eservices.ihio.gov.ir/hdk> را در آدرس بار مرورگر خود تایپ کنید.

۱۵. بعد از وارد کردن نام کاربری و کلمه عبور و زدن دکمه ورود، کاربر با پیغام «موقعیت جغرافیایی شما صحیح نیست» روبه رو میشود.

موسسه بایستی با واحد نظارت استان خود تماس بگیرد تا اقدام به رفع مشکل نمایند.

۱۶. زمان ورود به سامانه، مداوم به قسمت دریافت نام کاربری و کلمه عبور بر می گردم.

بایستی ابتدا دکمه های `ctrl+shift+delete` را همزمان کلیک کرده در پنجره باز شده تمام تیک ها را زده و پس از انتخاب گزینه `every things` دکمه `clear now` یا `delete` را کلیک نمایید.

۱۷. سامانه HDK پیغام «نشست ارزیه کننده خدمت نامعتبر است، مجددا اقدام به احراز هویت ارزیه

کننده خدمت کنید» را نمایش داده می دهد.

مدت زمانی که صفحه کاربری میتواند باز باشد و هیچ فعالیتی در آن انجام نشود حداکثر ۳۰ دقیقه میباشد بایدیگ بار از سامانه خارج و مجددا وارد شوید.

۱۸. در زمان ورود به صفحه اول منوهای موجود در سامانه HDK دیده نمی شوند.

در کنار آرم سازمان و کادر جستجو شناسه آیکنی به شکل یه مربع با سه خط سفید در آن دیده می شود که با نگه داشتن آیکن موس روی آن عبارت منوی بخش ها نمایش داده شده و با کلیک آن منوها قابل رویت خواهد بود.

۱۹. در هنگام ورود به سامانه با پیغام " دسترسی به این وب سرویس از این نشانی محدود شده است "

رو به رو می شوم؟

دسترسی سامانه برای آدرس IP شما تعریف نشده است لطفا با اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات اداره کل بیمه سلامت استان خود تماس بگیرید.

۲۰. در هنگام ورود به سامانه با پیغام " اعتبار دسترسی کاربری شما شروع نشده است. " رو به رو

میشوم؟

برای هر کاربر یک محدوده تاریخ اعتبار تعریف شده است. این پیغام نشان دهنده آن است که تاریخ شروع اعتبار کاربر از تاریخ روز جلوتر است. لذا جهت اصلاح تاریخ اعتبار با نام کاربری و کلمه عبور موسس وارد سامانه PSC شده و در منوی همکاران با انتخاب فرد مورد نظر و رفتن به منوی ویرایش اعتبار زمانی کاربر تاریخ اعتبار را اصلاح نمایید.

۲۱. در هنگام ورود به سامانه با پیغام " کاربر شما در لیست سیاه دسترسی قرار دارد و امکان ورود شما

به سامانه نیست. " رو به رو میشوم؟

کاربر به دلایلی توسط اداره نظارت به لیست سیاه وارد شده است. لطفا با کارشناس اداره نظارت بیمه سلامت استان خود تماس حاصل فرمایید.

۲۲. موسسه وارد سامانه hdk می شود اما وارد psc نمیشود.

کارشناس اداره نظارت در سامانه pcپ بایستی پروفایل مربوطه را به موسسه تخصیص دهد. لطفا با کارشناس اداره نظارت بیمه سلامت استان خود تماس حاصل نمایید.

## ۲۳. امکان رهگیری کارهای انجام شده با کاربری موسسه وجود دارد؟

بله از زمان ورود به صفحه ورود به سامانه و ثبت نام کاربری و کلمه عبور کلیه کارهای انجام شده در سامانه ثبت و در صورت بروز مشکل قابل رهگیری میباشد.

## ۲۴. موسسه از طریق وب سرویس نسخه تکراری به سامانه PSC ارسال کرده است.

موسسه در سامانه PSC در قسمت درج نسخه نسخه تکراری را پیدا کرده بر روی آیکن سطل آشغال روی نسخه قرمز رنگ کلیک کرده و نسخه تکراری را حذف می نماید.

## ۲۵. هنگام ثبت نسخه در سامانه psc خطای "کد خدمت خارج از قرارداد" نمایش داده میشود.

لطفا با اداره نظارت بیمه سلامت استان خود مکاتبه نموده و درخواست افزودن خدمت مورد نظر به قرارداد موسسه خود را می نماید.

## ۲۶. موسسه هنگام ارسال نسخه از نرم افزار موسسه خود به سامانه PSC با خطای "امکان ارسال نسخه

وجود ندارد با راهبر سامانه تماس بگیرید" مواجه میشود.

لطفا با اداره نظارت جهت کنترل فعال بودن قرارداد موسسه در بازه نسخه ارسالی و با اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات بیمه سلامت استان جهت بررسی و کنترل شناسه ترمینال موسسه و همچنین معتبر بودن حساب کاربری فردی که نام کاربری و کلمه عبور ایشان جهت استفاده از وب سرویس بیمه سلامت در نرم افزار داروخانه ثبت شده، تماس حاصل نمایید.

## ۲۷. موسسه هنگام ارسال نسخه به سامانه PSC از طریق وب سرویس در نرم افزار موسسه خود با خطای

"اطلاعات توکن ارسال نا معتبر است" روبرو میشود.

موسسه بایستی جهت بررسی سه پارامتر لازم جهت دریافت توکن (شناسه ترمینال موسسه، نام کاربری و کلمه عبور) که در نرم افزار موسسه ثبت شده است با اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات بیمه سلامت استان خود تماس بگیرد.

## ۲۸. موسسه هنگام ارسال نسخه به سامانه PSC از طریق وب سرویس در نرم افزار موسسه خود با خطای

"دسترسی لازم برای شریک کاری تعریف نشده است" روبرو میشود.

موسسه بایستی با اداره نظارت تماس حاصل کرده و با ارایه کد ملی فردی که نام کاربری و کلمه عبور ایشان جهت استفاده از وب سرویس در نرم افزار موسسه ثبت شده درخواست بررسی دسترسی فرد به وب سرویس پسته را نماید.

۲۹. در زمان استعلام بیمه شده با پیغام "بیمه شده دارای همپوشانی تامین اجتماعی می باشد" رو به رو می شوم.

در صورتیکه بیمه شده همزمان با بیمه سلامت دارای بیمه تامین اجتماعی باشد با این پیغام مواجه می گردد و بایستی مطابق تفاهم نامه فی ما بین سازمان بیمه سلامت و تامین اجتماعی بیمه نامه اجباری فرد در محاسبه هزینه-ها ملاک عمل قرار گیرد و بیمه شده جهت تعیین تکلیف بیمه نامه غیر اجباری خود به سازمان مربوطه مراجعه نماید، همچنین هزینه برای بیمه شده آزاد محاسبه می شود.

۳۰. در زمان استعلام بیمه شده با پیغام "فردی با کد ملی وارد شده یافت نشد" رو به رو می شوم.

در صورتیکه کد ملی وارد شده در بانک اطلاعاتی بیمه گری سازمان موجود نباشد با این پیغام مواجه می گردد بایستی جهت تعیین تکلیف به واحد بیمه گری و درآمد استان مراجعه نماید.

۳۱. در زمان استعلام بیمه شده با پیغام "کد ملی معتبر نمی باشد" رو به رو می شوم.

در صورتی که کد ملی وارد شده ۱۰ یا ۱۲ رقمی نباشد و یا بر اساس الگوریتم کد ملی نباشد یککد ملیناصحیح است و بایستی جهت تعیین تکلیف به واحد بیمه گری و درآمد مراجعه نماید.

۳۲. در زمان استعلام بیمه شده با پیغام "بیمه شده طرف قرارداد سازمان بیمه سلامت نمی باشد" رو به رو می شوم.

در صورتیکه کد ملی بیمه شده، طرف قرارداد با بیمه سلامت نباشد و یا اطلاعات بیمه ای آن تایید نشده باشد، آنگاه این پیغام نمایش داده میشود و هزینه ها آزاد محاسبه می شود. بایستی جهت تعیین تکلیف به واحد بیمه گری و درآمد مراجعه نماید.

۳۳. در زمان استعلام بیمه شده با پیغام "بیمه شده فاقد پوشش بیمه ای فعال است، برای برطرف شدن... " رو به رو می شوم.

- بیمه نامه فرد مراجعه کننده دارای یکی از شرایط زیر می باشد و هزینه ها آزاد محاسبه می گردد.
- ابطال یا منقضی شده است.
  - بیمه شده علاوه بر صندوق های بیمه سلامت در صندوق تامین اجتماعی نیز بیمه داشته باشد(همپوشانی تامین اجتماعی).
  - اعتبار مراجعه کننده پایانیافته است.
  - مراجعه کننده، بیمه شده فعال نباشد(به هر دلیلی غیر فعال شده باشد).
  - بیمه شده در لیست سیاه شریک کاری باشد.
- بیماریا بیمه شده بایستی جهت تعیین تکلیف به واحد بیمه گری و درآمد استان مراجعه نماید.

۳۴. در زمان استعلام سامانه پیغام ارتباط با سامانه بیمه گری قطع می باشد را نمایش می دهد.

معمولا قطعی ارتباط بسیار کوتاه مدت است، یک بار دیگر مجدد بیمار را استعلام نمایید و در صورت طولانی شدن زمان قطعی با اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات بیمه سلامت استان تماس بگیرید.

**۳۵. در زمان استعلام سامانه پیغام ارتباط با سامانه تامین اجتماعی قطع می باشد را نمایش می دهد.**  
موسسه تنها به اطلاعات بیمه سلامت بیمار توجه کرده و بدون در نظر گرفتن احتمال همپوشانی خدمت ارائه نماید.

**۳۶. در زمان استعلام هویت افراد شاغل در موسسات سامانه پیغام ارتباط با سامانه ثبت احوال قطع می باشد را نمایش می دهد.**

معمولا قطعی ارتباط بسیار کوتاه مدت است، یک بار دیگر پس از چند دقیقه مجدد فرد را استعلام نمایید و در صورت طولانی شدن زمان قطعی با اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات بیمه سلامت استان تماس بگیرید.

**۳۷. در زمان نوبت گیری با پیغام "سقف تعداد مجاز تولید کد برای شریک کاری تکمیل شده است. زین پس تمامی هزینه ها برای شریک کاری آزاد محاسبه می گردد" مواجه می شوم.**  
سقف مجاز دریافت کد سماد توسط کارشناس اداره نظارت بر اساس قوانین و ضوابط سازمان بیمه سلامت ثبت می-گردد. لطفا با اداره نظارت استان مربوطه تماس حاصل فرمایید.

**۳۸. آیا موسسه ارائه دهنده می تواند دارو یا خدمتی خارج از نسخه ارائه دهد؟**

بله. اما خدمت یا دارو آزاد حساب می شود.  
شما میتوانید پس از فعال سازی قابلیت افزودن خدمت خارج نسخه هنگام نسخه پیچی، نام خدمت یا دارو را در کادر مربوط به جستجو، به صورت لاتین و یا فارسی وارد نموده و اقدام به افزودن خدمت جدید به نسخه نموده و به بیمار ارائه دهید".

**۳۹. در هنگام ارائه نسخه با پیغام "لیست نسخه خالی است، ابتدا نسخه ای ثبت کنید" رو به رو می شوم.**

در صورتی که هیچ قلمی به خدمات ارائه شده اضافه نشده باشد و گزینه تحویل نسخه را انتخاب کرده باشید، با این پیغام رو به رو می شوید. شما میتوانید با فشردن دکمه + در ردیف هر قلم آن را به لیست خدمات ارائه شده اضافه نمایید و اقدام به ارائه خدمت نمایید.

**۴۰. بعد از ویرایش نسخه بیمار قادر به دریافت دارو و خدمت نیست علت چیست؟**

به علت ویرایش نسخه کد چاپ (کد رهگیری) بیست رقمی تغییر می کند و دیگر قابل استفاده نمی باشد، بایستی مجدد از نسخه جدید چاپ تهیه کرد یا کد بیست رقمی جدید مجدد به بیمار تحویل داده شود.

۴۱. در بعضی موارد قیمت های نمایش داده شده با قیمت موسسه متفاوت است. در این شرایط چه کار میشه کرد؟

بعد از تایید ارائه خدمت لیست قیمت ها برای شما نمایش داده می شود، شما می توانید در قسمت قیمت، قیمتی که موسسه ارائه میدهد را وارد کنید و سپس کلید محاسبه را فشرده و در آخر تایید کنید. این امکان تغییر قیمت تنها برای دارو وجود دارد و در صورتی که یک خدمت به غیر از دارو مانند آزمایش، تصویربرداری، فیزیوتراپی و خدمات پزشکان دارای قیمت تعیین شده از سوی سازمان باشد امکان تغییر قیمت برای آن وجود نخواهد داشت.

۴۲. در قسمت تاریخچه از کجا میتوان فهمید کدام ارقام نسخه تحویل بیمار داده شده؟

در قسمت تاریخچه ارائه با جستجوی کد ملی بیمار در تاریخ آن روز و انتخاب آن نسخه در صورت داشتن وضعیت "نسخه تحویل شده" با فشردن دکمه مشاهده، ارقامی که تحویل داده شده است با علامت تیک سبز در مقابل آنها مشخص شده اند.

۴۳. کد چاپ تولید شده برای یک نسخه طولانی می باشد و جهت واکشی نسخه بیمار دشوار است.

جهت راحتی کار مراکز ارائه دهنده خدمت، کد رهگیری پنجرقمی برای نسخه بیمار صادر می شود و موسسه ارائه دهنده خدمت می تواند آن را وارد نماید.

۴۴. کد چاپ تولید شده برای هر نوع خدمت تجویز شده در یک نسخه متفاوت است (برای مثال کد چاپ نسخه آزمایش و نسخه دارو) و این ممکن است که بیمار در هنگام ارائه کد چاپ به موسسات ارائه دهنده خدمت دچار مشکل شود.

در زمان ثبت چند نوع خدمت در نسخه برای بیمار علاوه بر کد چاپ (کد رهگیری) بیست رقمی که برای هر نسخه متفاوت می باشد، کد رهگیری پنجرقمی که یکتا است نیز نمایش داده می شود و با ارائه آن به موسسات، طبق کاربری موسسه، نسخه مورد نظر واکشی می شود.

۴۵. در هنگام واکشی نسخه توسط ارائه دهنده خدمت با پیغام "شریک کاری مورد نظر امکان دسترسی به این نسخه را ندارد" مواجه می شوم.

در صورتیکه کد چاپ وارد شده مرتبط با خدمتی که ارائه دهنده، ارائه می دهد نباشد (برای مثال اگر کد چاپ وارد شده مربوط به داروخانه باشد و آزمایشگاه آن را وارد سیستم کند) با این پیغام رو به رو می شود و نسخه نمایش داده نمی شود. موسسه بایستی کد رهگیری یا کد چاپ مرتبط با نوع موسسه را از بیمه شده اخذ نماید.

۴۶. در زمان واکشی نسخه با پیغام "کد ملی با شناسه چاپ مطابقت ندارد" رو به رو می شوم.

اگر کد ملی وارد کنید که شناسه چاپ برای همان مراجعه کننده تولید نشده باشد با این پیغام مواجه می گردد، شناسه چاپ را چک نموده و مجددا اقدام به واکشی نسخه نمایید.



۴۷. وارد سامانه نمی توان شد پیغام «نوع همکار تعریف نشده لطفا با راهبر سامانه تماس بگیرید» نمایش داده می شود.

با کارشناس اداره نظارت تماس حاصل فرمایید تا در سامانه pcپ، پس از جستجوی شریک کاری در منوی (سربرگ) همکار روی اسم همکار مورد نظر کلیک کرده و از منوی سه نقطه گزینه انتساب نوع همکار را انتخاب کرده و نوع مناسب را منتسب کند.

۴۸. همکاران اداره نظارت با پیغام «نوع همکار تعریف نشده لطفا با راهبر سامانه تماس بگیرید» برای موسسه مواجه شده اند. راه حل چیست؟

با کارشناس اداره نظارت تماس حاصل فرمایید تا در سامانه pcپ، پس از جستجوی شریک کاری در منوی (سربرگ) همکار روی اسم همکار مورد نظر کلیک کرده و از منوی سه نقطه گزینه انتساب نوع همکار را انتخاب کرده و نوع مناسب را منتسب کند.

۴۹. هنگام ارائه خدمت شماره موبایل را می پرسد؟

دسترسی احراز هویت دو مرحله ای بر موسسه فعال است، در صورت نیاز برای غیرفعال سازی این قابلیت با کارشناس اداره نظارت تماس بگیرید که ویژگی احراز هویت دو مرحله ای را غیرفعال نماید.

۵۰. چگونگی اجرای فرایند با اجرای وب سرویس ها

کلیه موسسات درمانی دارای نرم افزار بایستی با شرکت برنامه نویس خود تماس گرفته و متقاضی بروز رسانی نرم افزار موسسه با اجرای وب سرویس های بیمه سلامت شوند. شرکت برنامه نویس باید کلیه امور تجویز الکترونیک را در نرم افزار خود پیاده سازی کرده و قابل اجرا باشد تا دیگر نیازمند ورود به سامانه تجویز الکترونیک نباشند.

۵۱. امکان حذف نسخه در صورت انصراف بیمار در موسسه ارایه دهنده خدمت وجود ندارد؟

پس از تایید نهایی نسخه، امکان حذف نسخه در هیچ کدام از موسسات وجود ندارد و در ورژن بعدی بعد از آنالیز به سامانه اضافه خواهد شد.

۵۲. اس ام اس به کاربر نمیرسد.

برای حساب کاربری از روش زیر اقدام کنید:

ابتدا کنترل نمایید شماره موبایل ثبت شده در سامانه IUM با شماره ای که دست کاربر میباشد یکی است، در صورتی که نیاز می توانید با وارد شدن به سامانه IUM و بخش مدیریت کاربران، پس از جستجوی و انتخاب کاربر با انتخاب گزینه کلید (تغییر رمز عبور) عملیات ورود دو مرحله ای را غیرفعال کنید. در صورت تفاوت شماره بایستی در IUM اقدام به ویرایش شماره موبایل نمود.

۵۳. کاربر در محیط PSC با پیغام موقعیت جغرافیایی شما صحیح نیست روبه رو میشود؟

بهاوحد IT سازمان مراجعه کنید تا مشکل برطرف شود.

۵۴. تغییر رمز عبور برای کاربران فناوری اطلاعات و ارتباطات چگونه است؟

در IUM نام کاربر را جستجو و سپس آن را انتخاب کرده و بر روی علامت کلید کلیک کنید در صفحه باز شده بر روی تغییر کلمه عبور کلیک کرده و کلمه عبور جدید را دو مرتبه وارد کنید.

۵۵. در هنگام ورود به سامانه با پیغام "نام کاربری یا رمز عبور صحیح نیست" رو به رو میشوم.

نام کاربری و رمز عبور شما اشتباه استحروف کوچک و بزرگ رمز عبور را مطابق پیامک وارد نموده و به شباهت عدد و حرف 0 دقت نمایید.

۵۶. شماره موبایل موسسه تغییر کرده است، چگونه تغییر دهد؟

موسسه وارد سامانه psc شده و بر روی آیکن کلید، کلیک کرده شماره موبایل جدید خود را وارد نماید.

۵۷. موسسه هنگام واکنشی نسخه با پیغام اطلاعات توکن ارسال نامعتبر است روبرو می شود.

ابتدا موسسه یکبار سامانه را با فشردن کلیک‌های CTRL+R یا SHIFT+CTRL+R یا CTRL+F5 بروزرسانی نماید، در صورتی که مشکل رفع نشد بایستی جهت بررسی سه پارامتر لازم جهت دریات توکن (شناسه ترمینال موسسه، نام کاربری و کلمه عبور) که در نرم افزار موسسه ثبت شده است با اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات بیمه سلامت استان خود تماس بگیرید.

۵۸. برای ورود به سامانه تست با خطای ۴۰۴ را مواجه می شویم علت چیست؟

آدرس سامانه را اشتباه وارد می کنید آدرس صحیح <http://test.ihio.gov.ir/hdk/> می باشد.

۵۹. موسسه بعد از وارد کردن نام کاربری و رمز عبور، با پیغام "شما با موفقیت احراز هویت شدید"

مواجه می شود ولی بازگشت به صفحه اول صورت می گیرد.

ابتدا دکمه های ctrl+shift+delete را کلیک کرده در پنجره باز شده تمام تیک هارا زده و پس از انتخاب گزینه every things دکمه clear now یا delete را کلیک نمایید. اگر همچنان مشکل برطرف نشد با مرورگر دیگری امتحان کنید. در صورتی که همچنان مشکل پابرجا بود با واحد نظارت سازمان تماس بگیرید.

۶۰. موسسه برای ارسال نسخ hdk باید چه کار کرد؟

در پایان ماه جاری در قسمت صورتحساب سال و ماه مورد نظر خود را پرینت گرفته پس از مهر و امضا تحویل اداره بیمه استان خود دهید.

۶۱. بیمه شده کم‌بیمه امداد است اما پیغام عدم پوشش بیمه می‌دهد چه باید کرد؟  
بیمه شده باید به واحد بیمه گریاستان مراجعه نماید.

۶۲. بیمه شده دفترچه اعتبار دارد ولی در سامانه پیغام عدم پوشش بیمه شده را می‌دهد؟  
بیمه شده باید به واحد بیمه گریاستان مراجعه نماید.

۶۳. تعرفه های جدید در سامانه نیست چی کار باید کرد؟  
مشکل را به همراه نام دارو یا خدمت به واحد نظارت سازمان اعلام کنید.

۶۴. صندوق بیمه‌ای بیمه شده در قرارداد شریک کاری موجود نیست زین پس تمام هزینه ها برای بیمه شده آزاد محاسبه می‌شود؟  
موسسه باید جهت بررسی صندوق‌های بیمه مورد نظر در قرارداد خود به اداره نظارت استان تماس بگیرد.

۶۵. پیغام اطلاعات توکن ارسالی نامعتبر است به پزشک نمایش داده می‌شود.  
کلید CTRL+R یا SHIFT+CTRL+R یا CTRL+F۵ را بزیند تا سامانه بروزرسانی شود، در صورت نیاز مجدد وارد سامانه شوید.

۶۶. آیا سامانه hdk از سامانه بیمه گری و تامین اجتماعی سرویس می‌گیرد؟  
بله چون سامانه hdk قابلیت سرویس گرا بودن دارد می‌تواند از اطلاعات سامانه ها از طریق وب سرویس استفاده نماید. مثلاً زمانی بیمه شده با بیمه تامین اجتماعی همپوشانی داشته باشد پیغام همپوشانی نمایش می‌شود.

۶۷. پزشک روانشناس خدمت مشاوره در قراردادش می‌باشد اما نمی‌تواند ارائه خدمت نماید.  
خدمت مشاوره در مطب و درمانگاه خصوصی قابل ارائه و پرداخت نمی‌باشد.

۶۸. پزشک در قسمت صورتحساب علاوه بر صورتحساب جاری یک صورتحساب معوقه دارد؟  
در حال حاضر به دلایل زیر ممکن است صورتحساب معوقه تولید شود:  
۱. اشتباهات راهبری  
۲. ویزیت نظام ارجاع سایر اقشار  
۳. کسوراتی که در آینده از پنل کنترل کیفی اعمال خواهد شد.

۶۹. نرم اقلام برای همه پزشکان یکسان است؟  
خیر نرم اقلام برای هر متخصص و پزشک عمومی متفاوت ثبت می‌شود.

۷۰. روزانه تعداد زیادی از بیماران به دلایلی چون ثبت نشدن درخواست در سایتیا ایراد باز شدن سایتیا قطعیا اینترنتجهت نوشتن نسخه کاغذی توسط داروخانه ها، رادیولوژی ها یا آزمایشگاهها عودت می شوند.

سامانه کندی محسوسی ندارد، احتمالاً مشکل مربوط به اینترنتیا تجهیزات پزشکی باشد.

۷۱. وارد کردن کد ملی بیماران غیر خوزستانی با پیام کد نامعتبر مواجه می شود؟

با اداره سامانه ها و روش های الکترونیکی مذاکره نمایید.

۷۲. صفحه نخست سامانه PSC اقدام به بازیابی رمز عبور می کنیم ولی پیامک ارسال نمی شود؟

دقت نمایید که شماره موبایل را به درستی وارد کرده باشید. در صورتی که مشکل برطرف نشد با احد نظارت تماس بگیرید.

۷۳. لینک بازیابی رمز عبور را در صفحه ورود سامانه hdk گذاشته بشود.

در حال حاضر از طریق پنل psc امکان بازیابی رمز عبور وجود دارد و می توانید از آن استفاده کنید.

۷۴. درمانگاههای دولتی و یا خصوصی بدون نسخه کاغذی از تزریق امپول و .... خودداری میکنند و بیمار

مجبور میشود که به نزد پزشک برگردد و نسخه کاغذی بگیرد.

ارائه دسترسی جهت ثبت این خدمات در دست بررسی می باشد. در صورت نیاز می توانند از قابلیت پرینت نسخه استفاده کنند.

۷۵. عدم امکان مشارکت درمانگاهها و بیمارستانها و ... در برنامه نسخه نویسی الکترونیک

ثبت بیمارستانها و مراکز درمانی در اولویت اول گامهای توسعه قرار دارد. در حال حاضر بیمار می تواند با نسخه کاغذی جهت دریافت خدمت به بخش دولتی مراجعه نماید.

۷۶. عدم نمایش شماره نظام پزشکی در پرینت نسخه در موسسات

در نسخه جدید اصلاح شده است.

۷۷. علیرغم استفاده از نرم افزار و ارائه خدمات بصورت الکترونیک، درخواست ارائه صورت حساب از

طرف سازمان

اداره مالی صورتحساب امضاء و مهر شده موسسه را به عنوان اسناد مثبت جهت پرداخت نیاز داردو زمان استفاده از امضاء الکترونیک این روال بازنگری خواهد شد.

۷۸. عدم پرداخت به موقع و در زمان مقرر به پزشکان و حتی گاه همزمانی پرداخت نسخ الکترونیک با نسخ کاغذی که این امر در مقایسه با تامین اجتماعی تمایل پزشک را به نسخه نویسی الکترونیک بسیار کم می کند

در اختیارات مدیر کل استان با اخذ مجوز از معاونت بیمه و درمان ستاد میباشد.

۷۹. در صورت مراجعه یک بیمه شده با فرم المثنی به پزشک بعد از گم کردن دفترچه حضور در دوره انتظار یک ماهه، آیا ارائه خدمات سرپایی مشکل داره؟

اگر بیمار تلافی ندارد جلوی ارائه خدمت به وی را نگیرید. در سامانه خدمت به بیمه شده داده می شود و جلوی آن گرفته نمی شود.

۸۰. شماره توالی مورد نیاز جهت نسخ کاغذی (دفاتر صندوق روستایی و سایر اقشار نظام ارجاع ۱) از کدام قسمت باید اخذ گردد؟

در صورتی که دسترسی ثبت نسخه کاغذی برای مرکزی تعریف شده باشد در زمان ثبت نسخه، بعد از تایید نهایی یک شماره توالی توسط سیستم ارائه می شود.

## سوالات پزشکان:

۱. آیا پزشکان شاغل در موسسات متفاوت و مطب خصوصی می توانند با یک نام کاربری وارد سامانه شوند؟

خیر به ازای هر موسسه یک نام کاربری و کلمه عبور مجزا برای پزشک ارسال می شود.

۲. آیا پزشکان می توانند خارج از محیط موسسه اقدام به ثبت نسخه نمایند؟  
در صورت عدم ایجاد محدودیت در دسترسی از طریق IP موسسات، در شرایط فعلی امکان ثبت نسخه در خارج از محیط موسسه وجود دارد.

۳. آیا پزشک می تواند برای خود نسخه تجویز نماید؟  
بله، همانند یک مراجعه کننده با پزشک برخورد شده و در صورت دارا بودن بیمه هزینه های آن برحسب تعرفه سازمان محاسبه خواهد شد.

۴. آیا پزشک می تواند در سامانه HDK نوبت دهی بیماران را به منشی خود واگذار نماید.  
بله با ثبت نام منشی خود به صورت همکار در سامانه PSC می تواند نوبت دهی را به منشی واگذار نماید.

۵. پس از ورود به منوی مراجعین کلمه مشاهده وجود ندارد و امکان انتخاب از لیست مراجعین در سامانه حذف دفترچه نمی باشد.  
در صورتی که کاربر منشی باشد، امکان دسترسی به گزینه مشاهده را نداشته و نمی تواند از مرحله نوبت گیری فراتر رود، در صورت که حساب کاربری پزشک باشد باید دسترسی های آن در سامانه مدیریت کاربران مورد بررسی قرار گیرد، در نتیجه موسسه بایستی با اداره نظارت استان تماس حاصل نماید.

۶. نحوه ویزیت و ارایه خدمت در مطب چگونه است؟  
ابتدا وارد صفحه تجویز شده در قسمت سایر خدمات مورد نظر خود را وارد نمایید و پس از ثبت نسخه به منوی ارائه خدمت رفته کد رهگیری و کد ملی بیمار را وارد نمایید حال خدمات قابل ارائه دیده شده و با کلیک آیکن + روی بروی خدمت و ثبت نسخه خدمت را به قابلیت ارائه به بیمار را دارد.

۷. نحوه روئیت سوابق بیمار در سامانه چگونه است؟  
موسسه به قسمت تاریخچه رفته و با وارد کردن تاریخ مورد نظر خود همراه با کد ملی بیمار، عملیات جستجو را می تواند انجام دهد و نتایج به ترتیب مراجعه به موسسه لیست شده وقابل مشاهده هستند.

#### ۸. آیا کلیه پزشکان قابلیت دیدن سوابق بیمار را دارند؟

در شرایط فعلی هر پزشک سوابق مراجعات به مطب خود را می تواند روئیت نماید.

#### ۹. آیا پزشک می تواند بدون ویزیت به بیمه شده خدمت ارائه نماید؟

بله، در صورتی که برای بیمار نسخه نوشته شده باشد، با مراجعه به مطب پزشک می تواند از منوی ارائه خدمت با ورود اطلاعات کد رهگیری (۵ یا ۲۰ رقمی) و همچنین کد ملی نسخه را واکنشی کرده و خدمت (خدمات) را به بیمار ارائه نماید.

#### ۱۰. پزشک چگونه میتواند صورتحساب خود را تهیه نماید.

پزشک به منوی صورتحساب رفته و با جستجوی سال و ماه پایانیافته می تواند صورتحساب دوره ای خود را روئیتیا چاپ نماید.

#### ۱۱. آیا پزشک می تواند برای بخشی از ماه فعلی صورتحساب تهیه نماید.

خیر، بایستی در ابتدای ماه بعد نسبت به تهیه صورتحساب اقدام نماید.

#### ۱۲. آیا پزشک می تواند هر نوع دارویی یا خدمتی را برای بیمار تجویز نماید؟

بله، امکان ارائه هر نوع دارو یا خدمتی که در بانک اطلاعاتی داروها و خدمات ثبت شده باشد براساس تعرفه و مجموعه قوانین رسیدگی آنلاین که از سمت سازمان برای آن داروها و خدمات تعریف شده است وجود دارد، همچنین پزشک می تواند یک (چند) دارو یا خدمت را در صورت نیاز تجویز کند.

#### ۱۳. آیا در سامانه امکان مجزا نمودن دارو یا خدماتی برای راحتی کار وجود دارد؟

بله سه امکان برای راحتی کار پزشک در سامانه ارائه شده است

-تهیه لیست بیست موردی داروها و خدمات بیشتر تجویز شده پزشک به عنوان دارو یا خدمات مورد علاقه من  
-سیستم قابلیت یادگیری دارد، بعد از تجویز اطاعات ثبت شده برای آن دارو و خدمت را نگهداری و در تجویز بعدی با قابلیت ویرایش به پزشک نمایش می دهد

-امکان تهیه الگو یا پروفایل بیماری برای کلیه پزشکان فراهم شده است. پزشکان بعد از تجویز دارو یا خدمت می توانند یک پروفایل مرتبط با بیماری مورد نظر خود را براساس داروها و خدمات موجود در لیست تجویز ایجاد کنند و در موارد مشابه بعدی از اینداروها و خدمات موجود در این پروفایل استفاده نمایند.

#### ۱۴. چگونه می توان به لیست علاقه مندی دسترسی پیدا کنم؟

در هر بخش و در کنار ردیف جستجوی دارو یا خدمت ستاره ای وجود دارد که با انتخاب آن لیستی شامل خدمات مورد علاقه شما باز شده و امکان انتخاب از لیست را به پزشک می دهد.

**۱۵. پزشک شماره موبایل را تغییر داده و رمز را نیز فراموش کرده نمی تواند وارد سامانه شود.**

باید به همکاران اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات استان اطلاع دهد که ورود را تک مرحله اینموده و کلمه عبور را تغییر دهند و کلمه عبور جدید را در اختیار پزشک قرار دهند.

**۱۶. در زمان کلیک بر روی ستاره خدمات مورد علاقه با پیغام "لیست دارو های مورد علاقه خالی است" رو به رو می شوم.**

در صورتی که تا کنون هیچ دارویی خدمتی تجویز نکرده باشید آنگاه با کلیک بر روی گزینه ستاره با این پیغام رو به رو می شوید، لذا بایستی در سامانه حذف دفترچه ابتدا برای بیمه شده خدمتی ثبت نمایید.

**۱۷. لیست مورد علاقه، دارو یا خدمت تجویزی قبلی را نمایش نمی دهد.**

این لیست تنها بیست مورد از بیشترین تجویزهای شما را نمایش می دهد. از شروع تجویز دارو و خدمات این لیست پر می شود و در موارد تجویز بالای بیست مورد این لیست به نسبت فراوانی تجویز دارو و خدمت برای بیماران بروزسانی می شود.

**۱۸. نحوه اضافه کردن پروفایل دارویی، آزمایش، تصویر برداری و ... برای پزشک چگونه است؟**

پس از افزودن یک (چند) دارو یا خدمت به لیست تجویز، نشانگر موس را بر روی علامت تجویز نسخه (ویزیت شد) نگه داشته تا گزینه پروفایل فعال شود. با نمایش دایره حاوی علامت + (افزودن به پروفایل) روی آن کلیک نمایید، در کادر باز شده نام بیماری مورد نظر خود را ثبت و تایید نمایید تا پروفایل ایجاد شود.

**۱۹. در زمان ثبت پروفایل با پیغام "ابتدا خدمتی را به نسخه اضافه کنید" رو به رو می شوم؟**

در صورتیکه بخواهید بدون اضافه کردن یک قلم دارو یا خدمت به لیست تجویز (ایست تجویز خالی باشد)، یک پروفایل ایجاد کنید با این پیغام رو به رو می شوید. لذا بایستی در سامانه نسخه الکترونیک حداقل یک خدمت را به لیست تجویز اضافه کنید تا بتوانید پروفایل را ایجاد کنید.

**۲۰. آیا امکان تهیه پروفایل بدون ورود به صفحه تجویز بیمار وجود دارد؟**

خیر در شرایط فعلی بایستی ابتدا بیمار استعلام و پس از ثبت نوبت وارد مرحله تجویز نسخه شده و نسخه را تهیه سپس قبل از تجویز نسخه پروفایل بیماری را ایجاد نمایید.

**۲۱. امکان جابه جایی پروفایلها و مرتب نمودن آن وجود دارد؟**



خیر، پروفایل‌ها براساس تاریخ ایجاد مرتب می‌شوند.

## ۲۲. آیا امکان ویرایش پروفایل بیماری وجود دارد؟

خیر، در اینگونه موارد می‌توانید ابتدا نسخه ثبت شده در پروفایل را به بیمار اختصاص داده و پس از اعمال تغییرات آن را مجدد با نام دیگری ثبت نمایید و پروفایل قبل را حذف نمایید.

## ۲۳. آیا امکان تجویز دارو با برند مرتبط به کارخانه یا شرکت دارویی خاص وجود دارد؟

بله سامانه ابتدا امکان تجویز با کد جنریک را به پزشک می‌دهد ولی در صورت تمایل می‌توان دکمه مقابل کادر جستجو را زده تا برندها قابل جستجو و تجویز باشند.

## ۲۴. آیا می‌توان در یک ویزیت هم تجویز دارو و آزمایش نمود؟

بله شما با هر بار ویزیت پزشک می‌توانید یک (چند) دارو، آزمایش، فیزیوتراپی، تصویربرداری و خدمات پزشکانرا تجویز کنید.

## ۲۵. در زمان جستجو خدمت و یا دارو با پیغام "داده اییافت نشد، جستجوی شما نتیجه ای در بر نداشت" مواجه می‌شوم.

از صحت نوشتار خود مطمئن شوید. چنین خدمتی ثبت نشده است با کارشناس اداره اسناد پزشکی تماس حاصل فرمایید.

## ۲۶. در زمان ثبت نسخه با پیغام "حداکثر تعداد اقلام موجود در نسخه X می‌باشد" رو به رو می‌شوم. (یک عدد است)

این پیغام بدین معناست که میانگین نرم اقلام نوع موسسه جهت تجویز معادل  $x$  است و اقلامی که در یک درخواست ثبت شده است بیشتر از نرم اقلامی است که برای ایشان در سامانه PCP ثبت شده است.

## ۲۷. به عنوان یک پزشک زمانی نسخه رو تجویز کردم آیا میتونم همون نسخه رو ویرایش کنم؟

با رفتن به منوی تاریخچه تجویز و با وارد کردن شناسه ملی مراجعه کننده و تاریخ روز جاری و انتخابگزینهجستجو، با زدن گزینه مداد (ویرایش) مقابل اسم بیمار می‌توانید اقدام به ویرایش نسخه نمایید (دقت داشته باشید که تنها نسخه‌ی صادر شده در همان روز و اقلام تحویل نشده را می‌توانید ویرایش کنید).

## ۲۸. جهت افزودن تجویز جدید یا حذف تجویز قبلی در نسخه نوشته شده چه کار می‌توان کرد؟

شما با رفتن به منوی تاریخچه و با وارد کردن شناسه ملی مراجعه کننده و تاریخ مراجعه، گزینه جستجو را کلیک کرده و با زدن گزینه مداد (ویرایش) مقابل اسم بیمار می‌توانید وارد بخش ویرایش نسخه شوید. در صورت نیاز می‌توانید هر نوع خدمتی (دارو، آزمایش، تصویربرداری، فیزیوتراپی و خدمات پزشکان) را در بخش تجویز مربوط به آن

جستجو و به نسخه اضافه نمایید یا خدمت (خدمت‌های) در نسخه را در صورتی که تحویل داده نشده باشند با زدن دکمه سطل آشغال مقابل ردیف نام آن، از نسخه حذف نمایید (دقت داشته باشید که تنها نسخه‌ی صادر شده در همان روز را می‌توانید ویرایش کنید).

### ۲۹. پزشکیا موسسه هنگام تجویز یا ارایه نسخه پیام "ابتدا خدمت معلق را ثبت کنید" مواجه میشود.

علت عدم تکمیل فرایند تجویز یا ارائه یک دارو یا خدمت می باشد. بایستی بعد از انتخاب دارو یا خدمت نحوه تجویز، تعداد و ... را تکمیل و دکمه افزون را کلیک نمایید و سپس دکمه ذخیره نسخه را کلیک نمایید و یا در صورت انصراف از تجویز با زدن دکمه انصراف دارو یا خدمت را تعیین تکلیف نمایید.

### ۳۰. چگونه میتوان کل نسخه را حذف کرد؟

خیر در ورژن فعلی امکان حذف نسخه نیست ولی با رفتن به منوی تاریخچه و با وارد کردن شناسه ملی مراجعه کننده و تاریخ مراجعه، گزینه جستجو را کلیک کرده و با زدن مداد مقابل اسم بیمار می توانید وارد قسمت ویرایش نسخه شده و اقلام موجود در نسخه را با کلیک بر روی علامت سطل آشغال مقابل آنها حذف کنید و با کلیک دکمه تجویز نسخه، تغییرات اعمال شده را ثبت نمایید.

### ۳۱. در زمان واکشی نسخه با پیغام "نسخه بیمه شده توسط پزشک ویرایش شده است و بیمه شده برای دریافت نسخه جدید بایستی به پزشک خود مراجعه کند" رو به رو می شوم.

اگر شناسه چاپ وارد شده (کد رهگیری ۲۰ رقمی) که نسخه آن قبل از ارایه خدمت، توسط پزشک ویرایش شده است، نسخه نمایش داده نمی شود و بایستی بیمار جهت دریافت کد چاپ جدید به پزشک ویزیت کننده مراجعه نمایند یا کد رهگیری که یکتا بوده (کد رهگیری ۵ رقمی) و توسط پزشک یا پیامک به ایشان اطلاع رسانی شده است اقدام به دریافت خدمت نماید.

### ۳۲. در قسمت تاریخچه نمی توانم نسخه بیمار را ویرایش کنم و با پیغام "امکان ویرایش نسخه تنها در همان روز امکان پذیر است" رو به رو می شوم.

در صورتی که ویرایش را برای نسخه ای که در آن روز نوشته اید، انتخاب کرده باشید، با این پیغام رو به رو میشوید و عملاً تنها تا پایان روز تجویز نسخه پزشک میتواند اقلام یا خدمات آن را ویرایش نماید.

### ۳۳. آیا منشی می تواند نوبت گرفته شده را از لیست مراجعین حذف نماید؟

بله در صورت عدم حضور بیمار در مطب و احتمال انصراف از ویزیت منشی با انتخاب گزینه های سطل آشغال و بروزرسانی لیست مراجعین میتوان نوبت را از لیست حذف کند.

### ۳۴. در صورت مراجعه بیمه شده بعد از حذف نوبت تکلیف چیست؟

با خروج از سامانه و ورود مجدد می توان نوبتهای حذف شده را مجددا مشاهده کرد.

### ۳۵. لیست مراجعین در سامانه حذف دفترچه مشاهده نمیشود

کارشناس اداره نظارت در سامانه pcp بایستیدسترسی تولید سمد را به پزشک بدهد. با واحد نظارت تماس بگیرید.

### ۳۶. نحوه ثبت ویزیت چگونه است؟

ابتدا وارد صفحه تجویز شده و سپس بدوناضافه کردن یک دارو یا خدمت به لیست تجویز، در قسمت پایین تیک موجود در دایره قرمز (گزینه تجویز نسخه) را کلیک می نماید.

### ۳۷. پزشک نام کاربری و رمزعبور را فراموش کرده است؟

با اداره استان تماس گرفته و درخواست میدهد که مجدد رمز و نام کاربری را ارسال نمایند. یا می تواند از طریق پنل psc فراموشی رمزعبور را انتخاب کند.

### ۳۸. پزشک غیر طرف قرارداد هست و درسامانه psc ثبت نام کرده اما نمی تواند پذیرش را انجام دهد؟

پزشک بایستی از طریق اداره نظارت جهت فعال کردن تیک ویژگی تولید کد سمد اقدام نماید.

### ۳۹. کارشناس اداره نظارت در زمان ثبت نام کد نظام پزشکی را اشتباه وارد کرده چگونه میتوان آن را

#### ویرایشکرد؟

در سامانه pcp شریک کاری مورد نظر را جستجو کرده با انتخاب پروانه منتسب شده و انتخاب گزینه ویرایش پروانه می توان کد نظام پزشکی را تغییر داد.

### ۴۰. با توجه به عدم شناخت پزشکان از عبارت نوشته شده برای خدمات نحوه جستجو و ثبت خدمت

#### تصویربرداری چگونه است؟

در قسمت تصویربرداری شروع به تایپ قسمتی که میخواهیم عکس بگیریم کرده مثلا ( بازو ) متن مورد نظر پیدا و کلیکنمایید.

### ۴۱. ماه ۶ یکی از پزشکان که ۴۷ نسخه در qcp دیده میشود و مبلغ سهم سازمان ۴۱۷۸۳۰ تومان است. اما

بالای این مبلغ ۱۲۶۹۰۰۰ تومان نوشته شده که نمیدانیم نمایانگر چیست و اینکه برای این پزشک در

پنل مدیریت ۱۶۲ نسخه به مبلغ ۱۴۴۰۱۸۰۰ فرستاده شده است این تفاوتها برای چیست؟

باگ سامانه بود و اکنون مرتفع شده است.

### ۴۲. انسولین خودکاری رو چطور باید نوشت تا بتونیم ثبت کنیم؟

پزشک می تواند با حالت های مختلف، قلم مورد نظر خود را تجویز کند، در صورتی که قلم مورد نظر با نام فارسی مشاهده نشد می تواند نام انگلیسی دارو یا کد خدمت داروی مورد نظر را جستجو کند به صورت نمونه می تواند عبارت pen insulin را جستجو کند.

#### ۴۳. عدم تعریف برخی داروها در سامانه که منجر به توقف نسخه نویسی می شود؟

با توجه به اینکه کدهای سامانه نسخه الکترونیک با کدهای غذا و دارو یکسان می باشد، لطفا موارد را ارسال نمایید تا از مرجع مربوطه پیگیری شود.

#### ۴۴. عدم امکان ثبت دستورات مصرف دارو به صورت دقیق در سامانه مثلا به سی سییا ۱/۲ قرص و ...

نحوه مصرف در سامانه در نسخه های بعدی اصلاح خواهد گردید.

#### ۴۵. درموردی که پزشک مثلا ۳۰ عدد از یک دارو تجویز نموده تا روز سی ام تجدید دارو امکان پذیر

نیست. در صورت صلاحدید دو سه روز قبل از اتمام دارو، امکان تجدید نسخه فراهم شود.

امکان تجویز دارو وجود دارد اما دارو بدون بیمه و آزاد محاسبه می شود. یک فرجه ۷ روزه در سامانه اعمال شده است یعنی در صورت ۲۳ می تواند مجدد دارو را در صورت رعایت سایر قوانین موجود با بیمه دریافت کند.

#### ۴۶. با توجه به نیاز واحد پزشکان به مستندات مربوط به "نسخ ویزیت شد" ، نسخ با ورود اطلاعات

آفلاین و نسخ نیازمند به ارجاع ، آیا تعریف دسترسی به ثبت نسخه کاغذی توسط واحد نظارت

امکان پذیر میباشد؟

خیر --- ارائه دسترسی توسط اداره فناوری پس از اعلام سازمان مینی بر ثبت نسخ کاغذی ارائه خواهد شد.

## سوالات داروخانه:

.

۱. اگر داروخانه تمام اقلام دارو را نداشته باشد جهت ارائه چه میتوان کرد؟

در صورتی که می خواهید فقط برخی از اقلام نسخه را ارائه دهید، تنها اقلام مورد نظر خود را به لیست خدمات ارائه شده اضافه کنید، سپس گزینه ثبت را انتخاب کنید. چون نسخه به طور کامل ارائه نشده و به اصلاح نسخه باز است با پیغام "تمام اقلام نسخه پیچیده نشده است. آیا مایل به تایید نهایی هستید؟" نمایش داده می شود، در صورت تمایل گزینه تایید را انتخاب کنید.

۲. داروخانه هنگام ثبت نسخه خطا داده و پیام خدمتی با کد ژنریک ثبت شده است میدهد.

در صورتی که یک خدمت ژنریک در نسخه نوشته شده توسط پزشک وجود داشته باشد، آنگاه حتما باید یک داروی برند را با داروی ژنریک جایگزین کنید در غیراینصورت امکان تحویل نسخه وجود ندارد.

۳. در زمان نسخه پیچی پیغام «قرارداد شریک کاری غیر معتبر است» نمایش داده می شود چه باید

کرد؟

داروخانه بایستی جهت تمدید قرارداد یا پیگیری ثبت تمدید قرارداد به اداره نظارت استان مراجعه نماید.

۴. ثبت نسخه نیازمند تایید، که پیام ثبت در سامانه تایید را می دهند، چگونه ثبت شوند؟

در سامانه تجویز الکترونیک پرینت نسخه تهیه شود و این پرینت معادل یک برگ دفترچه با شماره صفحه ی ۳۰ میباشد. نسخه کاغذی را طبق روال قبل در سامانه تایید دارو ثبت و همراه نسخ کاغذی تحویل اداره بیمه سلامت شود.

۵. قیمت دارو در سامانه حذف دفترچه بروز نمی باشد.

پس از تایید داروهای قابل ارائه در موسسه در صفحه محاسبه مبلغ، مبالغ قابل تغییر می باشند.

۶. قیمت داروها ۷۰-۳۰ محاسبه نمی شوند؟

به علت تفاوت قیمت داروها و همچنین پرداخت ۷۰ درصد قیمت در تعهد سازمان: محاسبه اینگونه انجام می شود که ابتدا سامانه ۷۰ درصد مبلغ کل در تعهد سازمان را محاسبه و بعنوان سهم سازمان نمایش می دهد سپس ۳۰ درصد مابقی را با مابه التفاوت نرخ دارو جمع کرده و به عنوان پرداختی بیمار نمایش می دهد.

#### ۷. ارتباط سامانه تایید دارو و حذف دفترچه چگونه است؟

بزودی سامانه تایید دارو در سامانه حذف دفترچه با عنوان بخش مدیریت نشان پوشش داده خواهد شد ولی تا اجرای مدیریت نشان، پرینت نسخه از سامانه حذف دفترچه گرفته شده و با در نظر گرفتن شماره صفحه ۳۰ معادل یک برگ دفترچه تلقی می شود و کلیه مراحل کاغذی برای این پرینت صادق بوده و داروخانه پس از ثبت در سامانه تایید دارو، قیمت گذاری و ثبت کد رهگیری به همراه سایر نسخ کاغذی این نسخه را ضمیمه برگ درخواست هزینه کرده و تحویل واحد پذیرش اداره شهرستان می دهد.

#### ۸. داروخانه اطلاع می دهد که تعداد در چاپ مشخص نیست و خواستار راهنمایی جهت رویت تعداد می باشد.

ستونها تعداد و نحوه مصرف در چاپ داروخانه ادغام شده و اولین عدد سمت چپ هر ردیف دارویی تعداد تجویزی دارو بوده و با علامت ، از نحوه مصرف جدا شده است.

#### ۹. امکان ثبت نسخ دارویی وجود ندارد نمایش پیغام «خدمتی با کد ژنریک ثبت شده است، ابتدا خدمتی برای جایگزین آن انتخاب کنید»

اگر تجویز پزشک بر اساس کد جنریک باشد داروخانه بایستی بعد از انتخاب هر ردیف دارو از لیست باز شده در قسمت پایین صفحه دارو با برند موجود در داروخانه را انتخاب کند در صورت عدم انتخاب برند از لیست پایین امکان ثبت نسخه با کد جنریک وجود نداشته و پیام فوق نمایش داده خواهد شد.

#### ۱۰. چگونه میتوان فهمید چه دارویی با چه برندی به بیمار تحویل داده شده است؟

در قسمت تاریخچه با جستجوی کد ملی بیمار در تاریخ آن روز و انتخاب آن نسخه در صورت داشتن وضعیت " نسخه تحویل شده" با فشردن دکمه مشاهده و دوبار کلیک کردن بر روی قلم مورد نظر ریز اطلاعات دارویتحویل داده شده به بیمار را نمایش می دهد.

#### ۱۱. چگونه بعد از اینکه داروها را ثبت کردیم ثبت نهایی کنیم.

بعد از رویت دارو و خدمات لیست شده دکمه تایید نهایی را کلیک کنید.

#### ۱۲. اگر موسسه نسخه را ثبت نهایی کند اما متوجه شود چند قلم دارو را ندارد چه باید کرد؟

بعد از ثبت نهایی امکان ویرایش وجود ندارد.

#### ۱۳. علامت ! کنار بعضی از داروها نماد چیست؟

توضیحاتی که هر پزشک زمان تجویز اضافه می کند با این علامت نشانه گذاری می شود و با نگهداری نشانگر موس روی این علامت توضیحات نمایش داده می شود.

۱۴. همه اشکال سینوپار مثلا ۱۰۰۰/۵ و ۵۰۰/۵ و ۱۰۰۰/۱۲.۵ در سامانه وجود ندارد؟

. در نسخه جدید قابلیت به سامانه اضافه خواهد شد که هر شب تغییرات سازمان غذا و دارو را دریافت می کند و در سامانه جایگزین می کند.

۱۵. با توجه به اینکه سامانه تایید دارو با سامانه نسخه الکترونیکلینک نشده است ثبت نسخ تاییدی چگونه است؟

تا زمان راه اندازی مدیریت نشان یا استفاده از وب سرویسهای سامانه تایید دارو در نسخه الکترونیک موسسات بایستی اقدام به ثبت نسخ در دو سامانه نمایند.

۱۶. تفاوت قیمت و تعهد داروها در برنامه تایید دارو و نسخه نویسی الکترونیکی؟

آخرین تغییرات اعمال شده بیش از ۹۰٪ مشکل تفاوت قیمت را رفع کرده است و با اتصال سرویس ها به غذا و دارو این مشکل به طور کلی مرتفع می شود.

۱۷. تعدادی از داروها مثلا گریپ واتر هنگام تجویز در لیست اقلام بیمه های است (سیاه رنگ است) ولی هنگام ارایه خدمت در لیست عدم تعهد قرار می گیرد.

این گونه موارد به خانم محمدی (دفتر خدمت تخصصی) جهت بررسی اعلام شوند.

۱۸. گاها اگر در نسخه های داروهای غیر بیمه های باشد باید حذف شود تا بتوان نسخه را ارائه داد.

این مورد تاکنون مشاهده نشده است لطفا نام کاربری و کلمه عبور موسسه و کدرهگیری و کد ملی بیمار جهت بررسی به دفتر خدمات تخصصی اعلام شوند.

۱۹. عدم تفکیک گزارشگیری ویزیت و خدمات و عدم شماره بندی آن

در دست اقدام است

۲۰. قیمت داروها در سایت eservices با td.ihio خیلی تفاوت دارد و سایت eservices اصلا به روز نیست.

به علت تعدد تغییر قیمتها در طی ماه باید هر دو سامانه اصلاح بشه هفته آینده یک پنل در اختیار مان قرار می گیرد تا قیمت ها را در نسخه الکترونیک اصلاح کنیم ولی این موضوع در هر حال از مواردی است که نیاز به اتصال دو سامانه می باشد تا موسسات مغایرتی مشاهده نکنند  
(بدیهی است قیمت داروها از غذا و دارو بروز می شود. ملاک غذا و دارو است نه تایید دارو. --- پنل نیز در اختیار دفتر خدمات تخصصی قرار داده شده . است))

۲۱. نسخه انمولین در سامانه قابل پرداخت میباشد؟

بعد از ثبت در سامانه تایید دارو به تعداد تایید شده در اون سامانه نسخه را ارائه کنند.

۲۲. اگر همکار پزشک فراموش کند همراه سرم ، ست را اضافه کند یا همراه ویال پنی سیلین آب مقطر ، آیا داروخانه باید از بیمار اختلاف قیمت بگیرد یا راهی برای اضافه کردن این اقلام توسط داروخانه هست؟ و یا اینکه پزشک باید در قسمت تاریخچه ویرایش نماید؟؟

داروخانه اگر اقدام به افزودن به نسخه نماید اقلام آزاد محاسبه خواهد شد و تا زمان اعمال تغییرات مرتبط با ست سرم و ... تنها پزشک می تواند ویرایش نماید.



## سوالات آزمایشگاه:

۱. در آزمایشگاه کد پذیرش خون گیری با لوله خلا حذف شده چه باید کرد؟  
سیستم به صورت خودکار براساس قوانین رسیدگی آنلاین هزینه هارا محاسبه می کند.
۲. برای درخواست کامل ادرار و کشت ادرار در جستجو موردی نمایش داده نمی شود. (در مواردی که پزشک خدمت کامل و یا کشت ادرار را میخواد انتخاب کند بتواند با نوشتن به هر صورت خدمت مانند کامل ادرار. ادرار U/C. u/A. خدمت مورد نظر ظاهر شود منجر در تسریع در تجویز نسخه و افزایش انگیزه پزشکان شرکت کننده در طرح می شود.)  
اختصار آزمایشها به سامانه اضافه خواهد شد.
۳. کد دو مرحله ای برای ورود به سیستم qcp وقت گیر بوده و کارشناسان باید پس از هربار خروج از برنامه مجددا رمز عبور دریافت نمایند. لطفا پیگیری فرمائید.  
از طریق اداره فناوری جهت برداشتن رمز دومرحله ای اقدام نمایید.
۴. در پرینت نهایی موسسه نام موسسه ارائه دهنده خدمت درج نمی گردد و بجای آن نام پزشک تجویز کننده نمایش داده می شود.  
در ورژن جدید پرینت اصلاح شده است.
۵. بیمه تکمیلی ایران جهت قبول پرینت نسخه الکترونیک شرط درج کد ملی بیمار و ارقام تجویزی توسط پزشک را دارد ارقام تجویزی واضح و مشخص است ولی کد ملی بیمار چاپ نشده که فکر کنم باید در نرم افزار مربوطه لحاظ شود.  
در نسخه جدید اصلاح شده است.
۶. ۸۰۳۰۷۵ کد مربوط به H.pylori igg هست ولی توی سایت m ثبت شده موقع پذیرش بیمار خطا میدهد  
سلام موارد برطرف شده است.
۷. نحوه انتخاب خونگیری در خلا برای موسسه چگونه است؟

اگر ویژگی خونگیری در خلا قرارداد موسسه، فعال باشد سیستم به طور خودکار هزینه خونگیری در خلا را محاسبه می کند و در غیر اینصورت خونگیری معمولی محاسبه می شود برای اصلاح ویژگی با اداره نظارت تماس بگیرید.

۸. سردرگمی پزشک و مراکز پاراکلینیک به دلیل استثنا شدن صندوق روستایی و سایر اقشار نظام

ارجاع همچنین نیازمند بودن ارسال اسناد فوق به صورت کاغذی به همراه صورتحساب

ارتباط با وب سرویسهای وزارت بهداشت در اولویت اول گامهای توسعه قرارداد. بعد از تکمیل قوانین نظام ارجاع که در بحث توسعه سامانه وجود دارد این مشکل حل می شود.

۹. چگونگی ثبت اسناد کاغذی توسط موسسات پاراکلینیک و داروخانه ها در سامانه الکترونیک

سردرگمی موسسات از پذیرش اسناد کاغذی و الکترونیک ناشی از آن

امکان نسخه پیچی در سامانه HDK اضافه شد و پس از افزودن بانک پزشکان غیر طرف قرارداد تحویل استانها خواهد شد.

۱۰. آیا برای سیستم آفلاین در قطعی برق و اینترنت تدبیری اندیشیده شده یا نه بخصوص در موارد

اورژانس

اپلیکیشن موبایل هم جهت رفع مشکل عدم امکان ثبت و یا تحویل نسخ در زمان قطعی برق و یا اینترنت بسیار کارآمد است. علاوه بر این در موارد غیر اورژانس هم امکان ثبت نسخه پس از برقراری امکان نسخه نویسی و مراجعه بیمار پس از ارسال پیامک مرحله دوم به وی وجود خواهد داشت.

۱۱. تکمیل اطلاعات فنی خدمات دارویی و آزمایشگاهی از نظر نام، کد بین المللی، تعرفه، سهم سازمان

و بیمار، نوع تعهد و ... و اصلاح آنها در چه مدت زمان صد در صد نهایی شده و دغدغه ای وجود

نخواهد داشت

تکمیل اطلاعات دارویی و خدمات دفتر تخصصی با حداکثر توان در حال رفع مشکلات مربوطه هستند ولی از آنجا که عملاً متولی این اطلاعات وزارت بهداشت است بعضاً رفع برخی از این مشکلات زمانبر شده. همکاران توجه داشته باشند که تا قبل از پروژه نسخه الکترونیک عملاً داده ای که در محیط واقعی و به صورت عملیاتی مورد استفاده قرار گرفته باشد وجود نداشته و تازه نیازهای نسخه الکترونیک باعث شده که وزارت بهداشت به دنبال رفع این مشکلات باشد.

۱۲. با توجه به توافق بیمه مرکزی ممکن است مراکز طرف قرارداد بیمه تکمیلی به سامانه لینک شوند

تکلیف مراجعین به مراکز که با بیمه تکمیلی قرارداد ندارند چه خواهد بود و آیا همچنان باید

پرینت گرفته شود؟

در مورد بیمه تکمیلی پنل بیمه تکمیلی تقریباً آماده شده و آماده تست هست انشاءالله در صورتی نتایج تست مثبت باشد این پنل هم طی چند روز آینده تحویل خواهد شد. ضمن اینکه پیگیر سرویس های قابل ارائه به بیمه تکمیلی هم هستیم.

۱۳. قسمت تاریخچه نسخه پیچی از سایت حذف شده و نمیتونیم پرینت نسخه بگیریم  
تاریخچه به دو بخش تاریخچه ارائه و تاریخچه تجویز تفکیک شده است. در صورت عدم مشاهده با نظارت تماس  
بگیرید.

۱۴. آزمایش HBSAB – HBSAG همزمان با هم در یک نسخه قابل ثبت نمی باشد.  
آزمایش HBSAB – HBSAG همزمان با هم در یک نسخه قابل ثبت نمی باشد.

## سوالات سامانه رسیدگی:

۱. کد دو مرحله ای برای ورود به سیستم qcp وقت گیر بوده و کارشناسان باید پس از هربار خروج از برنامه مجددا رمز عبور دریافت نمایند. لطفا پیگیری فرمائید.  
از طریق اداره فناوری جهت برداشتن رمز دومرحله ای اقدام نمایید.
۲. محاسبات در ریز نسخ شریک کاری غیر فعال می باشد ( پیغام ارتباط با سامانه رسیدگی برقرار نیست ) نمایان می شود؟  
این مشکل برطرف شده است.
۳. گزینه حذف کسور وجود ندارد؟  
اگر نسخه انتخاب شده در وضعیت کسور شده باشند و دکمه تایید را کلیک نمایید نسخه به وضعیت تایید شده تغییر می نماید. در صورتی که اقلام نسخه کسور زده شده باشند، با انتخاب مجددا گزینه کسور، گزینه حذف کسور زده شده نمایش داده می شود و با کلیک روی آن، قلم کسور خورده، از کسور خارج می شود.
۴. در هنگام مشاهده سهم سازمان صفر در نسخ شریک کاری، علت خطا و اینکه نسخه ازاد محاسبه شده است نمایان نمی گردد؟  
در ابتدای ردیف هر نسخه آیکن مثلث دارای علامت تعجب قرار داده شده است که با کلیک روی این آیکن علت کسور نمایش داده میشود.
۵. چگونه کارشناس ارشد نسخ منتسب نشده را به صورت دستی به کارشناس مربوطه منتسب نماید؟  
امکان انتساب دستی در ورژن های بعدی ایجاد می شود، اکنون توزیع به صورت خودکار و با استفاده از فایل های اطلاعات کاربران که استانها ارسال کرده اند انجام می گردد.
۶. تکلیف کارنامه های پزشکان و یا گزارشاتی که در رصد و مدیریت هزینه ها بررسی میکنیم و از نرم افزار اسناد پزشکی خروجی می گیریم چه میشود؟  
در گام توسعه دیده شده است و در داشبورد درخواستی ستاد تحویل خواهد شد.
۷. ممکنه در سامانه qcp فیلدی در نظر گرفت تا خدمات sort شود مثل سیستم اسناد پزشکی؟  
بله این امکان در ورژن بعدی اضافه خواهد شد.
۸. نیز تعدادویزیت و خدمت به تفکیک در فیلد نسخ ارسالی قید شود.  
بله این امکان در ورژن بعدی اضافه خواهد شد.

**۹. عدم امکان گزارشگیری موثر و اقدام غیر مستقیم نظارتی**

داشبورد نظارتی در اختیار استانها قرار داده خواهد شد.

**۱۰. مراکز منتسب به کارشناسان کامل نیست؟**

میتواند به دو علت باشد یا فایل ارسالی برای دفتر خدمات تخصصی صحیح تکمیل نشده و یا چون در محیط تست هستیم اطلاعات کامل رو روئیت نمی کنیم. لطفا جهت اطمینان از تکمیل صحیح فایل درخواست درستی ها با دفتر خدمات تخصیص تماس بگیرید

**۱۱. کاربری برای یکی از کارشناسان تعریف نگردیده؟**

برای پیگیری این گونه موارد با دفتر خدمات تخصصی تماس بگیرید.

**۱۲. در سامانه qcp آیتم مربوط به جستجوی ویژه که با نام شریک کاری وارد میگردد، نتیجه اییافت**

**نمیگردد و ضمن اینکه بقیه یافته ها هم پاک میگردد؟**

این مورد تست شد و مشکل مطروحه روئیت نشد به نظر می رسد چون همه ی اطلاعات موسسات در محیط تست نیست انتخاب پارامترها نتیجه ای نداشته است.

**۱۳. در سامانه qcp امکان جداسازی ویزیت و خدمت وجود ندارد؟**

در ورژن بعدی اضافه خواهد شد

**۱۴. در سامانه qcp امکان کسور اضافه قیمت و تعدیلات جزئی وجود ندارد؟**

در ورژن بعدی امکان ثبت تعدیلات جزئی و ... اضافه خواهد شد.

**۱۵. در سامانه qcp امکان جستجو براساس صندوق ها وجود ندارد**

در پنل کارشناس رسیدگی جستجو بر اساس صندوق وجود دارد

**۱۶. امکان انتساب شرکا به کارشناس رسیدگی در استانها وجود ندارد.**

امکان انتساب با توزیع خودکار وجود دارد. در نسخه های بعدی توزیع دستی نیز اضافه خواهد شد.

**۱۷. منتسب شدن شرکای کاری استانها متفاوت به کارشناس آزمایشگاه دیگر استانها**

با توجه به اینکه فرایند انتساب در محیط تست از طریق دیتا بیس انجام شده است بنظر میرسد این مورد اشتباه کاربری بوده و بایستی با دفتر خدمات تخصصی تماس بگیرید.

۱۸. درسامانه نسخه نویسی الکترونیک اطلاعات نهایی صورتحساب بر اساس تعداد بیماران ثبت می گردد (تعداد ویزیت و خدمت ارائه شده در یک نوبت مراجعه ، فقط یک بار مراجعه محاسبه می شود ) و در پنل qcp به همین صورت خدمات منتقل می گردد وامکان تفکیک ویزیت و خدمت وجود ندارد و کنترل رعایت سقف خدمات در رسیدگی اسناد در پنل qcp کار بسیار مشکل و وقت گیر می باشد.

درخواست مربوط به تفکیک ویزیت و خدمت در QCP به شرکت اعلام شده و در دست بررسی است.

## سوالات بیمه تکمیلی:

۱. مشکل بیمه های تکمیلی حل نشده همچنان مجبوریم برای بیماران دارای بیمه تکمیلی هم در سایت هم کاغذی نسخه بنویسیم  
جلسه با بیمه مرکزی و بیمه ایران و ... برگزار شدو تفاهمنامه بین سازمان و بیمه مرکزی تهیه شده است.
۲. بیمه تکمیلی ایران جهت قبول پرینت نسخه الکترونیک شرط درج کد ملی بیمار و ارقام تجویزی توسط پزشک را دارد ارقام تجویزی واضح و مشخص است ولی کد ملی بیمار چاپ نشده که فکر کنم باید در نرم افزار مربوطه لحاظ شود.  
در نسخه جدید اصلاح شده است.
۳. چگونه داروخانه می تواند فردای ارایه دارو یک چاپ از نسخه دیروز برای بیمه تکمیلی بگیرد؟  
دسترسی به سرویس و پنل به بیمه های تکمیلی ارائه خواهد شد.

## سوالات تصویربرداری:

۱. برخی شهرستانها فاقد مراکز تصویربرداری بخش خصوصی بوده و مراکز دولتی مجری طرح نمی- باشند؟  
ثبت مراکز پاراکینیک غیر مستقل در اولویت اول گامهای توسعه قرار دارد.
۲. تمهیدات دیده شده جهت نسخه نویسی الکترونیکی برای متخصصان رادیولوژیست چگونه است؟ (برای تجویز داروهای تزریقی جهت سی تی اسکن، MRI)  
ان شا اله امکان تجویز برای این متخصصان به سامانه اضافه خواهد شد.
۳. دفترچه خدمات درمانی وقتی پزشک مینویسه سونوگرافی کلیه و Plvic پیام میدهد که این همزمان ثبت نمیشه باید چیکار کنیم؟  
طی مکاتبات متعدد از طرف سازمان به ادارات کل اعلام شده است که برای بررسی سونوگرافی احشای محدوده شکم و لگن بیشتر از k5 پرداخت نمی شود. بنابراین برای چنین درخواستهایی فقط کد مربوط به سونوگرافی شکم و لگن (۷۰۱۶۲۶) قابل پرداخت خواهد بود.
۴. قسمت تاریخچه نسخه پیچی از سایت حذف شده و نمیتونیم پرینت نسخه بگیریم لطفا رسیدگی نمایید  
دسترسی موسسه در سامانه ium چک شود.
۵. در خدمات تصویربرداری دو اندام راست و چپ را نمی توان ثبت کرد. در رادیوگرافی هایی مثل شانه یا لگن که دو جهت درخواست داده می شود. باید دوبار ثبت شود و امکان ثبت نمی باشد.  
برخی کدهای تصویربرداری به دو کد تجزیه شده و در سامانه قرارداد شده است. این کدها در حال بروزرسانی می باشد. تا آن زمان پزشک می تواند از قسمت توضیحات استفاده نماید.
۶. در تجویز تصویربرداری MRI لومبوساکرال وجود ندارد.  
MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب) یا کد خدمت ۷۰۴۰۲۰.