

کد: 08FM009	فرم	 سازمان بهداشت و سلامت ایران
ویرایش: 05	تأیید ابتلاء به بیماری خاص، صعب العلاج و نادر مشمول	
صفحه: ۱ از ۲	پوشش بیمه پایه رایگان	

مشخصات بیمار:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: ملیت: ایرانی ☐ تبعه خارجی ☐
شماره ملی / کد شناسایی اتباع خارجی: تاریخ تولد: نوع پوشش بیمه: شماره تماس: آدرس محل سکونت: تاریخ مراجعه:

نام بیماری خاص، صعب العلاج و نادر مشمول پوشش بیمه رایگان:

- ۱- هموفیلی: (۱) هموفیلی A ☐ (۲) هموفیلی B ☐ (۳) فون ویلبراند ☐ (۴) کمبود فاکتور VII ☐ (۵) برنارد-سولیر ☐ (۶) ترومباستنیگلنزمین ☐ (۷) آفیرینوژنمی (دیس فیبرینوژن) ☐
- ۲- تالاسمی: (۱) تالاسمی آلفا (HbH) ☐ (۲) تالاسمی بتا ☐ (الف) ماژور ☐ (ب) متوسط (اینترمدیا) ☐ (۳) هموگلوبین لیور (هموزیگوت β/β) (Hb) ☐ (۴) سیکل-تال ☐
- ۳- همودیالیز ☐
- ۴- پیوند کلیه ☐
- ۵- مالتیپل اسکروزیس (MS) ☐
- ۶- سیستمیک فیبروزیس ☐
- ۷- متابولیک ام پی اس ☐
- ۸- بال پروانه ای (EB) ☐
- ۹- تحلیل عضلانی نخاعی (SMA) ☐
- ۱۰- اوتیسم ☐
- ۱۱- بیماری های متابولیک ارثی - پمپه ☐
- ۱۲- بیماری های متابولیک ارثی - گوشه ☐
- ۱۳- بیماری های متابولیک ارثی - نیمن پیک ☐
- ۱۴- نقص سیستم ایمنی اولیه ☐
- ۱۵- دیالیز صفاقی ☐
- ۱۶- دیستروفی عضلانی دوشن ☐
- ۱۷- دیستروفی عضلانی غیردوشن ☐
- ۱۸- فنیل کتونوری کلاسیک ☐
- ۱۹- فنیل کتونوری غیر کلاسیک ☐
- ۲۰- تیروزینمی ☐
- ۲۱- بیماری ادرار شربت افرا (MSUD) ☐
- ۲۲- اختلال سیکل اوره (NAGS Deficiency) ☐
- ۲۳- اختلال اکسیداسیون اسیدهای چرب (mcadd) ☐
- ۲۴- گلوکاریک اسیدآوری ☐
- ۲۵- هموسیستنوری کلاسیک ☐
- ۲۶- هموسیستنوری غیر کلاسیک ☐
- ۲۷- متیل مالونیک اسیدآوری کلاسیک ☐
- ۲۸- متیل مالونیک اسیدآوری غیر کلاسیک ☐
- ۲۹- پروپیونیک اسیدمی ☐
- ۳۰- ایزووالریک اسیدمی (iva) ☐
- ۳۱- اختلال ارگانیک اسیدمی ☐
- ۳۲- آدرنولکودیستروفی (ALD) ☐
- ۳۳- گالاکتوزومی ☐
- ۳۴- سوء جذب گلوکز گالاکتوز (GGMA) ☐
- ۳۵- هایپرلیپوپروتئینمیا ☐
- ۳۶- هیپوبتالیپوپروتئینمیا ☐
- ۳۷- کمبود آدنوزین کیناز (Adenosine Kinase Deficiency) ☐
- ۳۸- آبتالیپوپروتئینمی ☐
- ۳۹- پرفشاری شریان ریوی ☐

کد: 08FM009	فرم	 سازمان بهداشت و آموزش پزشکی ایران
ویرایش: 05	تأیید ابتلاء به بیماری خاص، صعب العلاج و نادر مشمول	
صفحه: ۲ از ۲	پوششی بیمه پایه رایگان	

- | | |
|---|--|
| ☐ ۴۰- پارکینسون | ☐ ۴۱- بیماران پیوند قرنیه |
| ☐ ۴۲- بیماران پیوند ریه | ☐ ۴۳- بیماران پیوند پانکراس |
| ☐ ۴۴- بیماران پیوند کبد | ☐ ۴۵- بیماران پیوند قلب |
| ☐ ۴۶- بیماران پیوند روده | ☐ ۴۷- بیماران پیوند مغز استخوان |
| ☐ ۴۸- انواع سرطان | ☐ ۴۹- صرع مقاوم به درمان |
| ☐ ۵۰- سلیاک اطفال | ☐ ۵۱- هپاتیت C |

نظریه اداره اسناد پزشکی / دفتر اعتبارسنجی، نظارت و قراردادهای:

- (۱) با توجه به بررسی بعمل آمده، ابتلاء نامبرده به بیماری شماره ردیف (از ۵۰ مورد لیست بیماریها) مورد تایید بوده و بیماری وی در سامانه مدیریت نشان تایید و فعال گردید. ☐
- (۲) با توجه به بررسی بعمل آمده، امکان احراز ابتلاء نامبرده به بیماری مطرح شده به دلیل در اداره وجود ندارد. لذا به پزشک متخصص / پزشک معالج / پزشک معتمد اداره کل ارجاع گردید. ☐

نام و نام خانوادگی بررسی کننده: پست سازمانی: تاریخ: مهر و امضاء

یادآوری: در صورت تایید توسط اداره اسناد پزشکی و دفتر اعتبارسنجی، نظارت و قراردادهای، نیازی به ارجاع بیمار به پزشک معالج / پزشک متخصص / پزشک معتمد اداره کل نمی باشد.

نظریه پزشک معالج / پزشک متخصص / پزشک معتمد اداره کل:

- (۱) ابتلاء نامبرده به بیماری شماره ردیف (از ۵۰ مورد لیست بیماریها) مورد تایید است. ☐
- (۲) با توجه به بررسی بعمل آمده، ابتلاء نامبرده به بیماری مطرح شده به دلیل مورد تایید نیست. ☐

نام و نام خانوادگی پزشک: تاریخ: مهر و امضاء

نظریه اداره اسناد پزشکی / دفتر اعتبارسنجی، نظارت و قراردادهای:

- (۱) مدارک ارائه شده مطابق ضوابط سازمان، کافی و پرونده تکمیل می باشد. ☐
- (۲) مدارک ارائه شده متعلق به درخواست کننده بوده و احتمال سوءاستفاده از طریق جعل مدارک و تبانی وجود ندارد. ☐

مهر و امضاء