



معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر حمیدرضا پورحسینی

رئیس محترم مرکز قلب تهران

موضوع: تعرفه آمبولانس خصوصی سال ۱۴۰۱

با سلام و احترام؛

به استناد بند (۱۵) ماده یک قانون تشکیلات و شرح وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، به منظور ساماندهی تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس خصوصی، به پیوست تعرفه خدمت مذکور در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۱ جهت ابلاغ به واحدهای تابعه ارسال می‌گردد. شایان ذکر است رعایت موارد ذیل الزامی است.

۱. در مأموریت‌های بین‌شهری، در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت (انتقال به مقصد بازگشت مجدد به مبدأ) هزینه برگشت بیمار نیز بر اساس مسافت طی شده بر حسب کیلومتر قابل گزارش و اخذ می‌باشد. در صورتی که انتقال بیمار فقط به صورت رفت باشد، هزینه برگشت قابل محاسبه نمی‌باشد.
۲. در مأموریت‌های درون شهری در صورت انتقال بیمار به صورت رفت و برگشت، هزینه برگشت معادل ۵۰ درصد تعرفه ورودی قابل گزارش و اخذ می‌باشد.
۳. در صورت کنسل نمودن درخواست آمبولانس، پس از اعزام آمبولانس به محل، ۱۰ درصد تعرفه ابلاغی قابل گزارش و اخذ می‌باشد.
۴. جهت انتقال بیمار به مقصد دوم و بیشتر، ۳۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.



۵. جهت انتقال بیمار با آمبولانس‌های تیپ B مخصوص اطفال (دارای NICU) ۲۰ درصد به تعرفه ابلاغی افزوده خواهد شد.
۶. به منظور ثبت خدمت در HIS کدهای ۹۸۸۸۰۰ تا ۹۸۸۸۵۵ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت قابل بهره‌برداری می‌باشد.
۷. کدهای ۹۰۱۹۶۰ و ۹۰۱۹۶۵ صرفاً در صورت ارائه خدمت توسط پزشک و در آمبولانس‌های تیپ B و C قابل گزارش و اخذ می‌باشد.
۸. هزینه انتقال بیمار از مراکز تسهیلات زایمانی، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری به مراکز تشخیصی و درمانی سطح دو، کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.
۹. هزینه انتقال بیمار در قالب خدمات پیش‌بیمارستانی توسط آمبولانس‌های مراکز فوریت‌های پزشکی (شامل آمبولانس زمینی، دریایی و هوایی) به بیمارستان‌های تابعه و مراکز تشخیصی درمانی سطح دو کمافی‌السابق رایگان می‌باشد.
۱۰. تعرفه‌های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌بایست در کابین آمبولانس نصب گردد.
۱۱. بدیهی است تعرفه‌های مذکور از تاریخ ابلاغ لازم‌الاجرا بوده و عدم رعایت تعرفه‌های ابلاغی وزارت بهداشت از سوی هریک از مراکز خدمات آمبولانس به مصداق صریح ماده ۴ قانون تعزیرات حکومتی تخلف می‌باشد.
۱۲. در صورت ارائه خدمت توسط نیروی انسانی فاقد شرایط مندرج در آیین‌نامه تأسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی و تیپ آمبولانس اعزامی، تعرفه‌های ابلاغی قابل گزارش و اخذ نبوده و برابر مقررات و قوانین سازمان اورژانس کشور با مرکز متخلف برخورد خواهد شد.

دکتر سعید کریمی  
معاون درمان



بسمه تعالی

دقت ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس تیپ B

توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم		بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می گردد)			درون شهری (فقط رفت محاسبه می گردد)				
خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	
۸۹۵,۰۰۰	۸۶۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۶۳,۰۰۰	۵۵,۰۰۰	۴۱,۰۰۰	۷,۱۵۰,۰۰۰	۵,۳۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	تهران
						۵,۷۰۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	سایر کلان شهرها
						۴,۱۰۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	مرکز استان
						۳,۴۵۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	شهرستان ها
*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد									
مبالغ مندرج در جدول به ریال می باشد.									



بسمه تعالی

دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس تیپ A

تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس تیپ A									
توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم			بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می گردد)(ریال)			درون شهری (فقط رفت محاسبه می گردد)			
خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	
۶۴۰,۰۰۰	۶۴۰,۰۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۴۷,۰۰۰	۴۲,۰۰۰	۳۱,۰۰۰	۶,۵۵۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	تهران
						۵,۱۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	سایر کلان شهرها
						۳,۶۰۰,۰۰۰	۲,۶۵۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	مرکز استان
						۳,۲۵۰,۰۰۰	۲,۲۵۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	شهرستان ها
*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد									
مبالغ مندرج در جدول به ریال می باشد.									