

ساختار کلي جهت ارسال نسخ داروخانه و تصويربرداري

<HR>

<DC> کد موسسه </DC>

<DN> نام موسسه </DN>

<RC> تعداد نسخ موجود </RC>

<FD> از تاريخ </FD>

<TD> تا تاريخ </TD>

<CR> کد شرکت طراح </CR>

</HR>

<X>

<PH>

<SQ>1</SQ> <ND>870301</ND> <RD> 870304</RD> <VD>881229</VD> <PT>105</PT>

<SN>1164621341-0</SN><GR>1</GR> <RN>12</RN> <PG>1</PG><PC>12034</PC>

<PP>50000</PP> <IS> 3500 </IS> <PS> 1500 </PS>

</PH>

<BY>

<MH><SG>2</SG> <MG>0069123</MG> <MD>5 </MD> <MP>50000 </MP>

<MI>3500</MI> <MS> 1500 </MS> </MH>

</BY>

</X>

شرح تگهای اصلی هدر نسخه <PH>

تگهای اصلی بدنه نسخه <BY>		مقدار تگ	نام تگ
		ترتیب نسخه	SQ
مقدار تگ	نام تگ	تاریخ ویزیت پزشک	ND
		تاریخ انجام خدمت	RD
کد بین المللی خدمت	MG	تاریخ اعتبار دفترچه بیمه	VD
تعداد خدمت	MD	نوع بیمه : ۱۰۳ : تامین اجتماعی : ۱۰۴ : نیروهای مسلح : ۱۰۵ : بیمه خدمات درمانی	PT
مبلغ کل خدمت	MP	شماره کد بیمه شده /سریال دفترچه	SN
سهم سازمان خدمت	MI	جنسیت : ۰ : زن ۱ :	GR
فرانشیز خدمت	MS	شماره صفحه نسخه	RN
		گروه پزشک : ۱- پزشک ۲- دندانپزشک ۳- ماما ۴- پیراپزشک	PG
		کد نظام پزشکی	PC
		مبلغ کل نسخه	PP
		مبلغ کل سهم سازمان نسخه	IS
		مبلغ کل فرانشیز نسخه	PS

فهرست کلي تگهای مورد قبول دبستک خدمات پزشکان

شناسه	فیلد اطلاعاتی مورد نظر	نوع	توضیحات
تگهای هدر فایل			
HR	هدر فایل	اجباری	
DC	کد مرکز (کد کامپیوتری مورد نیاز پذیرش بیمه)	اجباری	
DN	نام مرکز خدمات (نام مطب)	اجباری	
RC	تعداد نسخ موجود در این فایل	اجباری	

FD	نسخ از تاریخ	اجباري
TD	نسخ تا تاریخ	اجباري
CR	کد موسسه یا شرکت طراح نرم افزار	اجباري
RT	کد نوع مرکز	اختياري ۱- پزشک ۲- دندانپزشک
MC	شماره نظام پزشکی مسئول فني	اختياري
NM	کد ملي مسئول فني	اختياري
AN	نام مسئول فني	اختياري
AF	نام خانوادگی مسئول فني	اختياري
تگهای اطلاعات نسخ		
Y	شروع و انتهای قسمت اطلاعات نسخ	اجباري
X	شروع و انتهای یک نسخه	اجباري
تگهای هدر نسخه (یکبار برای هر نسخه)		
PH	هدر هر نسخه	اجباري
SQ	شماره ترتیب نسخه در لیست نسخ	اجباري
ND	تاریخ ویزیت پزشک (تاریخ نسخه)	اجباري
RD	تاریخ ارائه خدمت	اجباري
VD	تاریخ اعتبار	اجباري
PT	نوع بیمه	اجباري
CK	نوع دفترچه	اجباري
SN	شماره سریال دفترچه/کدبیمه شده	اجباري
RN	شماره صفحه برگ دفترچه بیمه	اجباري
GR	جنسیت	اجباري
PG	گروه پزشک	اجباري
PC	کد نظام پزشکی	اجباري
PP	مبلغ کل نسخه براساس تعرفه عملکردی موسسه	اجباري
PS	مبلغ پرداختی بیمار	اجباري
IS	مبلغ سهم سازمان بیمه	اجباري
NE	نام بیمار	اختياري
FY	نام خانوادگی بیمار	اختياري
SS	شماره ملي بیمه شده	اختياري
PW	وزن بیمار	اختياري
BD	تاریخ تولد بیمار	اختياري
NP	شماره ملي پزشک	اختياري
PN	نام پزشک معالج	اختياري
PF	نام خانوادگی پزشک معالج	اختياري
SC	کد تخصص پزشک	اختياري
SP	عنوان تخصص پزشک	اختياري
ID	کد بیماری	اختياري
DD	تشخیص	اختياري
تگهای بدنه نسخه (تکرار به ازای هر نوع خدمت)		
BY	بدنه هر نسخه	اجباري
MH	شروع اطلاعات هر خدمت	اجباري
SG	کد نوع خدمات	اجباري
MG	کد خدمت	اجباري

	اجباري	تعداد تقاضاي خدمت	MD
	اجباري	تعداد عرضه خدمت	MR
نرخ آزاد ويزيت يا خدمت كه موسسه طبق آن محاسبه مي كند	اجباري	مبلغ ۱۰۰ درصد خدمت طبق تعرفه عملكردي موسسه	MP
فرانشيز تعرفه نرخ بيمه اي خدمت+تفاوت تعرفه بيمه و آزاد	اجباري	مبلغ پرداختي بيمار	MS
مبلغ قابل پرداخت سهم بيمه از مبلغ كل خدمت	اجباري	مبلغ سهم سازمان بيمه	MI
	اختياري	ملاحظات	SK
	اختياري	شرح خدمات	MN
	اختياري	دستور مصرف	OR

نامگذاري فايلهاي بيمه خدمات درماني :

نام فايل	نام صندوق
NOS1.TXT	كارمندي
NOS2.TXT	خویش فرما
NOS3.TXT	سایر اقشار
NOS4.TXT	روستايي
NOS5.TXT	بیماران خاص
NOS9.TXT	بستري شهري
NOS10.TXT	ايرانيان

نکته : کليه فايلها يا در ريشه اصلي ديסקت بدون شاخه و يا در يك شاخه با نام لاتين KHADAMAT در حافظه فلاش و يا CD کپي شود و از شاخه سازي با نامهاي فارسي خودداري شود.