

ساختار کلي جهت ارسال نسخ فیزیوتراپی

<HR>
 <DC> کد موسسه </DC>
 <DN> نام موسسه </DN>
 <RC> تعداد نسخ موجود </RC>
 <FD> از تاریخ </FD>
 <TD> تا تاریخ </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>1162135341-0</SN> <GR>1</GR><RN>12</RN> <PG>1</PG><PC>10034</PC> <DD>1</DD>
 <PP>50000</PP> <IS> 3500 </IS> <PS> 1500 </PS>
 </PH>
 <BY>
 <MH> <MG>097128</MG> <OZ>1</OZ> <NG>10</NG> <NA>4</NA> <FC>3401</FC><TK>1</TK>
 <MD>5 </MD> <MP>80000 </MP> <MI>56000</MI> <MS> 24000 </MS> </MH>
 </BY>
 </X>

شرح تگهای اصلی هدر نسخه <PH>

تگهای اصلی بدنه نسخه <BY>		مقدار تگ	نام تگ
			ترتیب نسخه SQ
			تاریخ ویزیت پزشک ND
			تاریخ انجام خدمت RD
			تاریخ اعتبار دفترچه بیمه VD
			نوع بیمه : ۱۰۳ : تامین اجتماعی ۱۰۴ : نیروهای مسلح : بیمه خدمات درمانی PT
			شماره کد بیمه شده /سریال دفترچه SN
			جنسیت : ۰ : زن : ۱ : مرد GR
			شماره صفحه نسخه RN
			گروه پزشک : ۱- پزشک ۲- دندانپزشک ۳- اما ۴- پیراپزشک PG
			کد نظام پزشکی PC
			کد تشخیص (به جدول ۲ در صفحه آخر مراجعه شود) DD
			تاریخ آخرین جلسه فیزیوتراپی LD
			مبلغ کل نسخه PP
			مبلغ کل سهم سازمان نسخه IS
			مبلغ کل فرانشیز نسخه PS

فهرست کلي تگهای مورد قبول دبستک خدمات فیزیوتراپی

شناسه	فیلد اطلاعاتی مورد نظر	نوع	توضیحات
تگهای هدر فایل			

HR	هدر فایل	اجباري
DC	كد مركز (كد كامپيوترى مورد نياز پذيرش بيمه)	اجباري
DN	نام مركز خدمات (نام مطب)	اجباري
RC	تعداد نسخ موجود در اين فايل	اجباري
FD	نسخ از تاريخ	اجباري
TD	نسخ تا تاريخ	اجباري
CR	كد موسسه يا شركت طراح نرم افزار	اجباري
RT	كد نوع مركز	اختياري ۱- پزشك ۲- دندانپزشك
MC	شماره نظام پزشكي مسئول فني	اختياري
NM	كد ملي مسئول فني	اختياري
AN	نام مسئول فني	اختياري
AF	نام خانوادگي مسئول فني	اختياري
تگهاي اطلاعات نسخ		
Y	شروع و انتهاي قسمت اطلاعات نسخ	اجباري
X	شروع و انتهاي يك نسخه	اجباري
تگهاي هدر نسخه (يكبار براي هر نسخه)		
PH	هدر هر نسخه	اجباري
SQ	شماره ترتيب نسخه در ليست نسخ	اجباري
ND	تاريخ ويزيت پزشك (تاريخ نسخه)	اجباري
RD	تاريخ ارائه خدمت	اجباري
VD	تاريخ اعتبار	اجباري
PT	نوع بيمه	اجباري
CK	نوع دفترچه	اجباري
SN	شماره سريال دفترچه/كد بيمه شده	اجباري
RN	شماره صفحه برگ دفترچه بيمه	اجباري
GR	جنسيت	اجباري
PG	گروه پزشك	اجباري
PC	كد نظام پزشكي	اجباري
DD	تشخيص	اجباري
LD	آخرين جلسه فيزيوتراپي	اجباري
PP	مبلغ كل نسخه بر اساس تعرفه عملکردي موسسه	اجباري
PS	مبلغ پرداختي بيمار	اجباري
IS	مبلغ سهم سازمان بيمه	اجباري
NE	نام بيمار	اختياري
FY	نام خانوادگي بيمار	اختياري
SS	شماره ملي بيمه شده	اختياري
PW	وزن بيمار	اختياري
BD	تاريخ تولد بيمار	اختياري
NP	شماره ملي پزشك	اختياري
PN	نام پزشك معالج	اختياري
PF	نام خانوادگي پزشك معالج	اختياري
SC	كد تخصص پزشك	اختياري
SP	عنوان تخصص پزشك	اختياري
ID	كد بيماري	اختياري
تگهاي بدنه نسخه (تكرار به ازاي هر نوع خدمت)		

اجباري	بدنه هر نسخه	BY
اجباري	شروع اطلاعات هر خدمت	MH
اجباري	کد خدمت	MG
اجباري	کد عضو	OZ
اجباري	تعداد جلسه فیزیوتراپی	NG
اجباري	تعداد ناحیه / اندام	NA
اجباري	۱- توسط کارشناس ۲- توسط متخصص ۳- توسط دکترای فیزیوتراپی	TK
تعداد تقاضای جلسات	تعداد تقاضای خدمت	MD
تعداد جلسات فیزیوتراپی انجام شده	تعداد عرضه خدمت	MR
نرخ آزاد ویزیت یا خدمت که موسسه طبق آن محاسبه می کند	مبلغ ۱۰۰ درصد خدمت طبق تعرفه عملکردی موسسه	MP
فرانشیز تعرفه نرخ بیمه ای خدمت+تفاوت تعرفه بیمه و آزاد	مبلغ پرداختی بیمار	MS
مبلغ قابل پرداخت سهم بیمه از مبلغ کل خدمت	مبلغ سهم سازمان بیمه	MI
اختیاری	ملاحظات	SK
اختیاری	شرح خدمات	MN
اختیاری	دستور مصرف	OR

نامگذاری فایلهاي بیمه خدمات درمانی :

نام صندوق	نام فایل
کارمندی	NOS1.TXT
خویش فرما	NOS2.TXT
سایر اقشار	NOS3.TXT
روستایی	NOS4.TXT
بیماران خاص	NOS5.TXT
بستری شهری	NOS9.TXT
ایرانیان	NOS10.TXT

- نکته ۱: کلیه فایلها یا در ریشه اصلی دیسکت بدون شاخه و یا در یک شاخه با نام لاتین KHADAMAT در حافظه فلاش و یا CD کپی شود و از شاخه سازی با نامهای فارسی خودداری شود.
- نکته ۲: درمورد نسخ فیزیوتراپی در حال حاضر لازم نیست نسخ بیماران خاص جداگانه در فایل Nos^o.txt آورده شود و با توجه به نوع صندوق باید با نسخ ۱ nos تا ۴ nos آورده شود.
- نکته ۳: نسخ صندوق ایرانیان بهتر است با صندوق خویش فرما مخلوط و در فایل ۲ nos آورده شود.
- نکته ۴: صندوق بستری شهری در حال حاضر درمورد نسخ فیزیوتراپی قابل قبول نیست.

کد عضو	نام عضو	ناحیه
۱	کمر	ستون فقرات
۲	گردن	ستون فقرات
۳	سینه	ستون فقرات
۴	لومبوساکرال	ستون فقرات
۶	فمورال	پا
۷	هیپ (لگن)	پا
۸	زانو	پا
۹	ساق پا	پا
۱۰	مچ پا	پا
۱۱	انگشتان پا	پا
۱۲	کتف-شانه	دست
۱۴	آرنج	دست
۱۵	ساعد دست	دست
۱۶	مچ دست	دست
۱۷	انگشتان دست	دست

جدول ۱ - کدینگ اعضاء

کدینگ تشخیص	نوع بیماری
۱	C.V.A.
۲	C.P.
۳	M.S.
۴	C.T.S.
۵	L.B.P
۶	D.J.D آرتروز
۷	Bell's Palsy
۸	پارکینسون
۹	نازایی به علت چسبندگی لوله های رحمی
۱۰	بیماران سوختگی
۱۱	دیابتی
۱۲	بیماریهای عصبی
۱۳	دردهای رادیکولار
۱۴	آموزشی
15	گیلن باره
16	دیستروفی عضلانی دوشن
17	میاستنیا گراویس
18	سایر بیماریها

جدول ۲ - کدینگ تشخیص بیماری