

ملف التحمل

(1/2)

خانة	معلومات	إجبارية	اختيارية
مؤسسة الاستشفاء	رقم ملف الاستشفاء		*
	اسم مؤسسة الاستشفاء	*	
	رقم التعريف الوطني لمهنيي الصحة	*	*
	رقم الغرفة		*
	العنوان		*
	الهاتف	*	
	الفاكس	*	
المؤمن له	رقم التسجيل	*	
	الإسم العائلي والشخصي	*	
	رقم بطاقة الوطنية للتعريف		*
	العنوان	*	
المستفيدون من العلاجات	الإسم العائلي والشخص		
	رقم البطاقة الوطنية للتعريف	*	
	تاريخ الازدياد	*	
	الجنس - ذكر - انتى	*	
	روابط القرابة : - مؤمن له - الإبن - زوج(ة)	*	
استشفاء	مصلحة الاستشفاء		*
	رقم التعريف الوطني لمهنيي الصحة		*
	طبيعة الاستشفاء :- مرض - مرض مزمن - ولادة -حادثة	*	
	سبب الاستشفاء		*

ملف التحمل (2/2)

اختيارية	إجبارية	معلومات	خانة
	*	تاريخ بداية الاستشفاء أو تاريخ القبول بالمستعجلات	استشفاء
	*	إمضاء المؤسسة	
	*	طابع المؤسسة	
	*	التاريخ	
		مصاريف المبيت	تقدير كلفة الاستشفاء من طرف مؤسسة الاستشفاء
	*	عدد الأيام	
	*	ثمن الوحدة	
	*	المبلغ الإجمالي دون احتساب الضريبة	
		نوعية العلاج	
	*	رمز العلاجات	
	*	تسعيرة المصنف العام للأعمال المهنية	
	*	قيمة العمل	
	*	المبلغ	
		الفحوصات (2)	
	*	رمز العلاجات	
	*	معامل العمليات و تسعيرة المصنف العام للأعمال المهنية	
		قيمة وحدة المعامل	
	*	المبلغ المفوتر	
		التجهيزات	
*		رمز العلاجات	
*		معامل العمليات و تسعيرة المصنف العام للأعمال المهنية	
*		قيمة وحدة المعامل	
	*	المبلغ المفوتر	
	*	التقدير الإجمالي	