فرايند ترخيص بيمار

**ارائه آموزش هاي حين ترخيص به بيمار**

**پرستار مسئول بيمار**

**بررسي استحقاق دريافت تخفيف مددكاري**

**مسئول مددكاري**

**ارجاع به واحد مددكاري**

**متصدي ترخيص**

**خير**

**بله**

**اعمال تخفيف طبق دستورالعمل مددكاري و ثبت در سيستم**

**مسئول مددكاري**

**ارائه يك برگه خروج (ترخيص بلامانع است) به نگهبان**

**بيمار يا همراه**

**ارائه يك برگه خروج (ترخيص بلامانع است) به منشي بخش**

**بيمار يا همراه**

**ارجاع بيمار يا همراه به بخش بستري و نگهباني**

**متصدي ترخيص**

**تحويل قبض پرداخت و برگه خروج (ترخيص بلامانع است) به بيمار يا همراه**

**متصدي ترخيص**

**ارجاع بيمار يا همراه به ترخيص**

**متصدي صندوق**

**آيا بيمار استحقاق دريافت تخفيف مددكاري را دارد ؟**

**دريافت هزينه ، مهر كردن برگه خروج و ارائه قبض پرداخت به بيمار يا همراه**

**متصدي صندوق**

**ارجاع بيمار يا همراه به صندوق**

**متصدي ترخيص**

**خير**

**صدور دستور ترخيص و ثبت در پرونده بيمار**

**پزشك معالج**

**ارائه آموزش هاي حين ترخيص به بيمارو همراه**

**پرستار مسئول بيمار**

**چك داروها ، مدارك بيمه ‌اي و اطلاعات ثبت شده در پرونده بيمار**

**منشي بخش**

**آيا بيمار عضو سازمان حمايت كننده‌اي هست ؟**

**ارجاع پرونده به منشي بخش**

**متصدي ترخيص**

**آيا بيمار قدرت پرداخت هزينه ها را دارد ؟**

**آيا مدارك پرونده بيمار كامل است ؟**

**آيا مدارك پرونده بيمار كامل است ؟**

**چك مستندات ، اوراق و مدارك بيمه اي پرونده**

**متصدي ترخيص**

**تكميل مدارك بيمه اي و هويتي بيمار**

**منشي بخش**

بيمارستان آيت اله بهاري

بله

**راهنمایی بيمار جهت لزوم ارائه معرفي نامه كتبي سازمان حمايت كننده**

**متصدي ترخيص**

**آيا بيمار آمادگي پذيرش آموزش را دارد ؟**

**مسئول واحد بیمه گری**

**چک کامل مدارک پرونده و ارجاع پرونده به واحد ترخیص**

بله

**ارجاع پرونده به واحد مدارک پزشکی**

**بيمار**

**منشي بخش**

**مسئول واحد مدارک پزشکی**

**بيمار**

**کدگذاری و چک اوراق پرونده و ارجاع پرونده به واحد بیمه گری**

**بيمار**

**ارائه برگه خروج مهر شده و برگه تصويه حساب به واحد ترخيص**

**بيمار يا همراه**

خير

بله

بله

خير

خير

بله

خير

بله

بله

خير

خير

خير

**پرستار مسئول بیمار**

**جدا کردن آنزیوکت ، تحویل مدارک و ترخیص بیمار از بخش**

**ارجاع بيمار يا همراه به صندوق**

**متصدي ترخيص**

**آيا بيمار تحت حمایت سازمانی هست ؟**