

تعهد والتزام مقدم خدمة للانتساب الى الشبكة الطبية

- ان استخدام نظام المطالبات الالكتروني هو اساس العلاقة بين مقدم الخدمة وشركة الادارة وبالتالي فان استخدام اية وسائل اخرى (الاتصال الهاتفي ، الجداول الورقية ، التواصل الشخصي) هي وسائل مساعدة يجري اعتمادها طبقا للظروف الاستثنائية وهي معترف بها فقط نتيجة هذه الظروف الا انه وبالرغم من استعمال هذه الوسائل المساعدة الا انها في مطلق الاحوال لن تعتمد ما لم يتم مرورها لاحقا على نظام المطالبات الالكتروني واعتمادها رسميا وعليه فان مقدم الخدمة يتعهد بان يبذل كل الجهود الممكنة وان لا يبخل بتوفير كل الوسائل الممكنة للالتزام بنظام المطالبات الالكتروني توفيرا للوقت والجهد وحرصا على دقة المعلومات كما ينحصر استخدام نظام المطالبات الالكتروني بالنسبة لمقدم الخدمة دون التصرف بالملكية ويتعهد بالامتناع عن نسخ الأنظمة والمعلومات الواردة فيه أو كشف أي من المعلومات الخاصة أو استعمال النظام لتصميم نظام آخر مماثل وحصر استعماله فقط وفقاً للاصول المحددة في الأنظمة المعلوماتية، والتعهد بالزام العاملين لديه بالحفاظ على سرية هذا النظام.

- ان مجرد الانتساب الى الشبكة الطبية وتفعيل الحساب بين مقدم الخدمة وشركة الادارة وحصول مقدم الخدمة على كلمة المرور هو التزام من مقدم الخدمة بكافة الشروط والتعاميم الصادرة عن شركة الادارة وكذلك المراسلات المباشرة بما فيها تلك التعاميم المعلن عنها في الموقع الالكتروني وكذلك الموافقة الكلية والغير مشروطة على هذا الالتزام والتعهد .

- ان كلمة المرور هي خاصة بحساب مقدم الخدمة ولا يجوز البوح بها لاحد ان استخدامها من قبل اشخاص غير مقدم الخدمة شخصيا او من غير المكلفين من قبله رسميا ووفقا لعمل مقدم الخدمة ومقتضيات خدمة المستفيدين هو على عاتق ومسؤولية مقدم الخدمة مباشرة ان اي تخريب او تشويه او تزوير يبقى على مسؤولية مقدم الخدمة وحده .

- ان كل الحسابات المالية التي تقوم بين مقدم الخدمة - و شركة الادارة هي حسابات على عاتق شركة التأمين او الضامن وتقوم شركة الادارة بتنظيم هذا الحسابات لديها والتسديد الى مقدم بالنيابة عن شركة التأمين وعليه فان هذه الحسابات مبنية على معطيات نظام المطالبات الالكتروني والجداول الالكترونية الصادرة عنه وهي تعتبر صحيحة والمصدر الاساس المعتمد بين الطرفين لتسديد الحسابات وتسويتها بين مقدم الخدمة و شركة التأمين .

- ان الحساب المصرفي يجب ان يكون لدى احد المصارف العاملة على اراضي الجمهورية العربية السورية والمرخصة اصولا وان مجرد اعطاء رقم الحساب الى شركة الادارة هو اقرار بالموافقة على التحويل الى هذا الحساب لجميع الحسابات المستحقة لمقدم الخدمة

- جميع اجراءات التحويل واية كلفة تتعلق بالجزء الخاص بمقدم الخدمة هي على نفقته ولا تتحملها شركة الادارة وكذلك يتحمل مقدم الخدمة وحده الالتزامات الضريبية التي قد تنتج عن عملية التسديد هذه .

- ان اية تسديدات تقوم بها شركة الادارة بالنيابة عن شركة التأمين الى الحساب المصرفي المصرح عنه يعتبر تسديدا كاملا وصحيا عن الجدول/ الشهر/ الصادر الالكتروني عن نظام المطالبات الالكتروني وهي غير قابلة للمراجعة بعد مرور خمسة عشر يوما من تاريخ التحويل المصرفي الى رقم الحساب المصرح عنه من قبل مزود الخدمة ويعتبر عدم الاعتراض خلال فترة الخمسة عشر يوما بمثابة ابراء ذمة ومصالحة عن الجدول / الخدمات المقدمة والمبينة في الجدول بين مقدم الخدمة وشركة الادارة وشركة التأمين .

- ان جميع التسديدات والتحويلات المصرفية ستأخذ بعين الاعتبار جميع انواع الحسومات والاقتراعات المتفق عليها بين مقدم الخدمة وشركة الادارة بما فيها التعاميم الصادرة عن النقابات المهنية والاتفاقيات المعقودة معها.

- يتعهد مقدم الخدمة ان يكون قد وفر جميع الشروط الخاصة بالاعتمادية المتفق عليها بما فيها توصله مع نقابته والتي تؤهله لتقديم الخدمات الطبية والصحية اللازمة وان المعلومات الخاصة بمقدم الخدمة بما فيها الترخيص بممارسة عمله واختصاصه وفقا للمعايير والشروط المحددة في القوانين المرعية الاجراء وان اي اختلاف كان جوهريا او سطحيا يتحمل مقدم الخدمة وحده المسؤولية القانونية والجزائية امام السلطات المسؤولة والنقابات المهنية.

- يتعهد مقدم الخدمة بأن يستقبل حاملي بطاقة التأمين الصحي والذين هم بحاجة إلى العلاج، ويتعهد بالالتزام بالتعرفات والاسعار المتفق عليها وان لا يتقاضى اي مبلغ اضافي من المريض المستفيد فيما عدا المبلغ المبين في النظام الالكتروني او النسبة المؤية الظاهرة على البطاقة او كلفة اية اعمال اضافية لخدمات طلبها المستفيد او غير مغطاة او مرفوضة ، كما يتعهد مقدم الخدمة بان يوضح للمستفيد حامل البطاقة مبلغ حصته ومبلغ حصة شركة التأمين وذلك بابرار التعرفة أو ابلاغ المريض بالقيمة قبل الشروع بأي اجراء .

- يتعهد مقدم الخدمة بعدم اجراء اي تعديل او تغيير في التعريفات والاسعار ما لم يكن صادرا رسميا عن وزارة الصحة.
- يتعهد مقدم الخدمة بتخصيص موظف (حيث امكن وفقا لحجم العمل) يهتم بالمرضى المستفيدين حملة بطاقات التأمين الصحي كما يتعهد مقدم الخدمة بالحرص على تقديم الخدمة المطلوبة والمالوفة والمتعارف عليها للمستفيدين ووفقا للاصول والبروتوكولات المعمول بها دون اي تمييز في التعامل بين حملة البطاقات.
- يتعهد مقدم الخدمة بالالتزام باصول مزاولة المهنة وقانون الآداب الطبية والمعايير المتفق عليها عالمياً وكل تعديل يطرأ عليه. وبالتأكد من هوية المستفيد وان يعطي توجيهاته للعاملين لديه بالالتزام بالاصول والمعايير والاداب الطبية بالحفاظ على حقوق المستفيدين والمؤمن لهم وعدم السماح باساءة استخدام البطاقة والتأمين الصحي لغير غاياته المتعلقة بصحة المستفيد صاحب البطاقة والتي هي باسمه ، وكذلك عدم السماح للغير بالاحتياال او النزوير وابلأغ شركة الادارة عن اية ملاحظة او شكوك تتعلق بسلوك يرمي الى تحقيق ربح او استفادة غير مشروعة.
- يتعهد مقدم الخدمة الاحتفاظ بالملف الطبي للمستفيد كاملا لتتمكن شركة الادارة من الاطلاع عليه واخذ نسخة اصلية منه متى تشاء .
- يتعهد مقدم الخدم (الطبيب) (مركز طبي) اخذ توقيع المضمون على وثائق الاجراءات التي تمت في العيادة مع رقم الموافقة مع التاريخ وختم مقدم الخدمة والاحتفاظ بها (تخطيط ، صور صوتية او غيرها من الاجراءات المسموحة في العيادة) ولمدة سنة على الاقل للاطلاع عليها متى تشاء شركة الادارة خلال هذه الفترة.
- يتعهد مقدم الخدم (مخبر مركز اشعة) (مركز طبي) اخذ توقيع المضمون على الوصفة الطبية ووضع التاريخ وختم مقدم الخدمة بالاضافة الى رقم الموافقة المعطاة لهذه الخدمة والاحتفاظ بها مع وثائق الاجراءات ونتائجها الطبية وتصنيفها على اساس اسم المتعاقد (وليس المستفيد) المبين على البطاقة (مثلا تربية حلب او تربية دمشق الخ) ولمدة سنة على الاقل للاطلاع عليها متى تشاء شركة الادارة خلال هذه الفترة.
- يتعهد مقدم الخدمة (صيدلية) (مركز طبي) اخذ توقيع المضمون على الوصفة الطبية مع التاريخ وختم مقدم الخدمة بالاضافة الى رقم الموافقة المعطاة لهذه الخدمة و الاحتفاظ بها مع وثائق الاجراءات ونتائجها الطبية وتصنيفها على اساس اسم المتعاقد (وليس المستفيد) المبين على البطاقة (مثلا تربية حلب او تربية دمشق الخ...) لمدة سنة على الاقل للاطلاع عليها متى تشاء شركة الادارة خلال هذه الفترة.
- يتعهد مقدم الخدمة باعلام شركة الادارة قبل ثلاث أشهر في حال رغبته بالانسحاب من الشبكة الطبية على أن يستمر بتقديم خدماته خلال هذه الفترة.
- لقد اطلعت على كافة الشروط و الالتزامات والتعهدات بما فيها الاتفاقات مع النقابة المهنية المنتسب اليها وعليه وافق.