

자동차보험 청약 처방·조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명		
② 환 자 정 보	환자명	생년월일(YYYY-MM-DD)		
	사고접수번호	진료일자(YYYY-MM-DD)		
③ 진 료 정 보	총 투여일수	탕전유형		
		☐ 자체탕전	☐ 공동이용탕전	☐ 그 외(혼합 등)
	상병기호	주·부상병 구분		
		☐ 주상병	☐ 제1 부상병	
④ 처방·조제 정보	변증			
	청약명_효능분류			
	처방내역(조성)(g)	☐ 전과 동일		
	한약재명	용량(g)		
⑤ 비 고				

- ※ ☒ 환자 동의 여부
- ※ ☒ 장기 처방 한의사 소견 (free text 기재내역)
- ※ 비고 (free text 기재내역)

위와 같이 자동차보험 청약 처방·조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

작성방법 및 유의사항

- ①기관정보, ②환자정보, ③진료정보, ④처방·조제정보를 모두 작성하여 기재합니다.
- ②환자정보-환자 생년월일, 진료일자는 YYYY-MM-DD 형식에 맞춰 기재합니다.
- ③진료정보-총 투여일수는 해당 진료분의 청약 투여일수를 기재합니다.
- ③진료정보-상병기호는 KCD 코딩지침에 따라 주상병 또는 제1 부상병을 기재합니다.
- ④처방·조제 정보-해당되는 변증을 선택합니다.
- ④처방·조제 정보-청약명은 의료기관에서 사용하는 청약명을 free text로 작성하며, 해당되는 효능분류를 선택합니다.
- ④처방·조제 정보-처방내역(조성)(g)은 청약을 구성하는 한약재를 선택하고, 해당 한약재가 없을 경우에는 free text로 작성합니다.
- ④처방·조제 정보-청약을 구성하는 한약재 단위는 g로 통일합니다.
- ⑤비고-장기처방 사유 등 한의사의 소견을 기재합니다.
- 대표자 서명 및 작성자(담당 한의사) 서명이 있어야합니다.
- 청약을 구성하는 조성 변경 시에는 재 작성하여 제출합니다.
- 청약 처방조제내역서는 처방 시 작성함을 원칙으로 합니다.