



## گزارش های برنامه خدمات تکمیل درمان نیدسافت

### گزارشگیری پویا :

**دسته اول :** این گزارشات با رنگ سفید مشخص میشود

این گزارشات قابلیت انتخاب دلخواه ستونهای پیشنهادی و شرایط پیشنهادی را دارد به این صورت میتوان یکی یا همه شرایط را لحاظ نمود و از طرفی میتوان ستونهای قابل نمایش را براساس نیاز انتخاب نمود.

**دسته دوم :** این گزارشات با رنگ زرد مشخص میشود

این گزارشات تعریف خاص و فرمولی داشته لذا صرفا براساس تمامی شرایط ارایه شده اجرا میگردد. چرا که هنگام درخواست اینگونه گزارشات به دلیل پیچیدگی خاص خروجی مبنا بر این قرار گرفت با روش استاتیک از این گزارشات استفاده گردد.

**خروجی ها:** نتایج گزارشات بر اساس اکسل

### 1- گزارش های پرسنل بیمه شده

\*\*\*\*\*

#### 01- 1 آمار کلی اعضا براساس واحدهای تابعه

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت ..... انتخاب لیست محل خدمت (برای آوردن کلیه محل خدمت ها بدون انتخاب بگذارید)

کد محل خدمت	نام محل خدمت	جمع عضو	تعداد سرپرست مرد	تعداد سرپرست مرد	تعداد تحت تکفل مرد	تعداد تحت تکفل زن	جمع کل

## 02- 1 آمار کلی اعضا سرپرست خانوار براساس واحد های تابعه

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت ..... انتخاب لیست محل خدمت (برای آوردن کلیه محل خدمت ها بدون انتخاب بگذارید)

کد محل خدمت	نام محل خدمت	جمع عضو	رسمی	پیمانی	موقت	قراردادی	مشاور	شرکتی	سایر	جمع کل

## 03- 1 لیست کلیه اعضا براساس واحد های تابعه

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت یا نسخه ..... تا تاریخ ثبت یا نسخه ..... انتخاب لیست محل خدمت ..... انتخاب نسبت ..... انتخاب شرکت ..... انتخاب نوع استخدام ..... تایپ کد ملی ..... تایپ کد پرسنلی

کد پرسنلی	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره بیمه	تاریخ تولد	شماره حساب	موبایل	تلفن	کد ملی شخص	کد ملی سرپرست	نسبت	محل خدمت	جنسیت	فعال یا غیر فعال	وضعیت استخدام	نام شرکت

## 04- 1 جدول فراوانی تغییرات اعضا در طول دوره انتخابی

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت ..... انتخاب لیست محل خدمت .....

کد محل خدمت	نام محل خدمت	جمع غرامت	نام ماه	تعداد	سال/ ماه
			Dey		
			Bahman		
			Esfand		



## 2- گزارش های پرداخت ها

\*\*\*\*\*

### 2-01 گزارش کلی پرداخت به تفکیک مراکز (مراکز طرف قرارداد)

**شرط گزارش** از تاریخ نسخه..... تا تاریخ نسخه ..... انتخاب نام مرکز .....

کد مرکز	نام مرکز	تعداد آیتم	جمع خسارت	جمع غرامت

### 2-02 گزارش کلی پرداخت به تفکیک محل خدمت

**شرط گزارش** از تاریخ نسخه..... تا تاریخ نسخه..... انتخاب محل خدمت .....

تعداد نفرات	تعداد آیتم	جمع خسارت	جمع غرامت	کد محل خدمت	نام محل خدمت

### 2-03 گزارش کلی پرداخت به تفکیک خانوار

**شرط گزارش** کد پرسنلی ..... از تاریخ نسخه..... تا تاریخ نسخه ..... کد ملی .....

کد پرسنلی	کد ملی	نام و نام خانوادگی بیمه شده اصلی	محل خدمت	تعداد پرداخت	جمع خسارت	جمع غرامت



## 2-07 گزارش کلی پرداخت براساس محل خدمت و نوع غرامت و تاریخ نسخه

**شرط گزارش** از تاریخ نسخه ..... تا تاریخ نسخه ..... انتخاب محل خدمت .....

نام محل خدمت	کد محل خدمت	غرامت بیمارستان	تعداد آیتم بیمارستان	غرامت پاراکلینیکی	تعداد آیتم پاراکلینیکی	غرامت دندانپزشکی	تعداد آیتم دندانپزشکی	غرامت داروخانه	تعداد آیتم داروخانه	غرامت کل	تعداد کل ایتها

## 2-08 گزارش کلی پرداخت براساس محل خدمت و تعداد نفر

**شرط گزارش** از تاریخ ..... تا تاریخ ..... انتخاب محل خدمت ..... براساس تاریخ نسخه  براساس تاریخ ثبت  و انتخاب محل خدمت .....

تعداد ایتها	کل غرامت	کد محل خدمت	نام محل خدمت	تعداد نفرات تا آخرین تاریخ سرچ شده

## 2-09 گزارش کلی پرداخت براساس شماره سند

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت ..... **یا** از تاریخ نسخه ..... تا تاریخ نسخه ..... و از شماره سند ..... تا شماره سند .....

تاریخ ثبت	شماره سند	مبلغ غرامت	تاریخ نسخه	کاربر ثبت کننده سند



### 2-13 گزارش کلی ریز غرامت های بیمارستانی

شرط گزارش از تاریخ ثبت .... تا تاریخ ثبت ....

تعداد نفرات	میانگین غرامت به شخص	درصد غرامت به کل	کل غرامت	درصد غرامت به خسارت	تعداد	جمع خسارت	جمع غرامت	نام سرویس بیمارستانی	کد خدمت بیمارستانی

### 2-14 گزارش کلی ریز غرامت های بیمارستانی به تفکیک محل خدمت

شرط گزارش از تاریخ ثبت .... تا تاریخ ثبت .... و انتخاب محل خدمت

میانگین غرامت به شخص	درصد غرامت به کل	درصد غرامت به خسارت	تعداد	جمع خسارت	جمع غرامت	نام سرویس بیمارستانی	کد خدمت بیمارستانی

### 2-15 گزارش کلی ریز هزینه های بیمارستانی

شرط گزارش از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت .....

نام ریز خدمات بیمارستانی	جمع غرامت	جمع خسارت	درصد غرامت به خسارت	تعداد	درصد غرامت کل	تعداد نفرات تا تاریخ	میانگین غرامت کل





## 2-19 گزارش ریز پرداخت علی الحساب

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ... تا تاریخ ثبت .. **یا** از تاریخ نسخه.. تا تاریخ نسخه... کد ملی سرپرست ..... انتخاب لیست محل خدمت .....  
و بابت اینکه کلیه محل خدمت آورده شود ان را بدون انتخاب رها میکنیم

کد پرسنلی سرپرست	کد پرسنلی خدمات گیرنده	نام و نام خانوادگی	نسبت	کد ملی سرپرست	مبلغ غرامت	تاریخ بستری	نام محل خدمت	نم مرکز	نام سرپرست

## 2-20 گزارش ثبت کاربران

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت .....

کد پرسنلی کاربر	نام کاربر	تعداد	جمع خسارت	جمع غرامت

## گزارش مغایرت گیری بانک

**شرط گزارش** از تاریخ ثبت ..... تا تاریخ ثبت ..... **یا** از تاریخ نسخه..... تا تاریخ نسخه..... شماره سند از ..... تا شماره سند .....

نام محل خدمت	شماره سند	جمع غرامت	نام شخص	شماره حساب	کد ملی