

مدارک لازم برای دریافت خسارت از بیمه تکمیل درمان

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت عمل جراحی و بستری:

بیمارستانی:

اصل کلیه مدارک بیمارستانی شامل :

- صورتحساب بیمارستان
- برگه ریز داروها (دارو های اتاق عمل و دارو های بخش)
- برگه ریز لوازم (لوازم اتاق عمل - لوازم بخش)
- برگه ریز آزمایشات
- خلاصه پرونده
- شرح عمل جراحی
- برگه شرح حال
- برگه ترخیص و تمامی مدارک ارائه شده از طرف بیمارستان ممهور به مهر بیمارستان

مدارک فوق معمولاً در زمان ترخیص از سوی بیمارستان در اختیار شما قرار می‌گیرد.

لطفاً به نکات زیر توجه کنید :

در صورتی که سهم بیمه پایه در صورتحساب بیمارستان صفر باشد جهت دریافت سهم بیمه گر اول ابتدا از تمامی مدارک بیمارستانی کپی تهیه و به بیمه گر اول مراجع نموده و پس از دریافت سهم بیمه پایه مدارک با مهر برابر اصل بیمه پایه برای شرکت بیمه تکمیلی ارسال گردد.

جهت کورتاژ تصویر گزارش آخرین سونوگرافی قبل از عمل ضروری می باشد.

شرایط و مدارک لازم جهت عمل جراحی انحراف تیغه بینی(سپتوپلاستی): دریافت تأیید پزشک معتمد قبل از عمل، ارائه گواهی پزشک معالج جهت اقدام جراحی و علت بستری، کلیشه رادیولوژی از بینی قبل از عمل با سی تی اسکن صورت و سینوس، مراجعه حضوری بیمه شده به پزشک معالج الزامی است.

جهت هزینه های عمل استراییسم و پتوز پلک چشم، چنانچه جنبه زیبایی نداشته باشد با در دست داشتن گواهی پزشک مبنی بر نوع عمل با مهر و امضای پزشک متخصص و علت عمل به پزشک معتمد مراجعه نمایید.

در صورت بستری نوزاد به علت بیماری در زمان تولد، ارائه نامه بیمه گذار جهت تأیید پوشش بیمه ای وی (فرم ضمانت) و پرداخت حق بیمه مربوطه جهت صدور معرفی نامه الزامی است. در صورت کار گذاشتن هر نوع پروتز حین عمل، گرافی بعد از انجام عمل الزامی می‌باشد. در صورت داشتن آسیب شناسی، جواب پاتولوژی ضمیمه شود.

مدارک فوق معمولاً در زمان ترخیص از سوی بیمارستان در اختیار شما قرار می‌گیرد. لطفاً در همان زمان کمبودها را برطرف نمایید. بیمارستان موظف به تأمین آنها است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های عیوب انکساری چشم:

صورت حساب ارائه شده از طرف مرکز عکسبرداری های حین عمل و قبل از عمل پرینت کامپیوتری شماره چشم که به تأیید پزشک معالج رسیده باشد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های شیمی درمانی:

گواهی (دستور) پزشک شامل مشخصات کامل بیمار ، تاریخ تعداد جلسات ، فواصل جلسات ذکر علت شیمی درمانی و تأیید پزشک ممهور به مهر پزشک فاکتور داروخانه (شامل ریز اقلام دارویی - مشخصات کامل بیمار - ریز مبالغ -فرانشیز- سهم سازمان - مبلغ پرداختی - مهر داروخانه) گواهی تزریق دارو با مهر مرکز

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های آمبولانس:

در صورت انتقال بیمار از منزل به بیمارستان در صورت اورژانسی بودن شرایط بیمار و مشروط به بستری شدن بیمار در بیمارستان، با ارایه اسناد بستری ، قابل پرداخت می باشد .

در صورت انتقال بیمار از مرکز درمانی به سایر مراکز درمانی با گواهی پزشک معالج قابل پرداخت می باشد.

هزینه آمبولانس برای برگشت بیمار از بیمارستان به منزل قابل پرداخت نمی باشد. هزینه ی آمبولانس در صورت بستری کمتر از ۶ ساعت قابل پرداخت نمی باشد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های اورژانس:

اسناد مربوط به خدمات اورژانس معمولاً شامل تزریق وریدی و عضلانی و نوار قلبی... و همچنین خدمات سرپایی می باشد که باید همواره قبض ارائه شده دارای مهر باشد و تاریخ و نام بیمار ارائه شود. قبض کپی و یا المثنی غیر قابل پرداخت می باشد. در صورت تحت نظر بودن بیمه شده باید خلاصه پرونده و شرح حال شامل علت بستری در اورژانس و اقدامات انجام شده و اصل صورت حساب اورژانس با مهر مرکز اورژانس (درمانگاه بیمارستان) اصل لیست داروها، آزمایشات و لوازم با درج مبلغ با مهر مرکز و کپی جواب تمامی خدمات انجام شده ارائه شود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های گچ گیری و آتل بندی:

کلیشه رادیولوژی از عضو آسیب دیده

گواهی پزشک معالج مبنی بر محل گچ گیری

اقدامات انجام شده و مبلغ پرداختی گچ گیری با مهر پزشک معالج، درج در دفترچه بیمه
ارایه نسخه وسایل گچ گیری مندرج در دفترچه با مهر پزشک و داروخانه

پاراکلینیکی - آزمایشگاهی

اصل فاکتور آزمایشگاه یا مرکز پاراکلینیکی با مهر مرکز جواب کامل خدمات در صورتی که خدمات به صورت آزاد انجام شده باشد (سهم بیمه پایه یا سهم سازمان در فاکتور صفر باشد) ارائه دستور پزشک الزامی است.

سونوگرافی در مطب در تعهد نمی باشد.
رادیولوژی های دندان از سقف دندانپزشکی پرداخت می شود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های فیزیوتراپی:

اصل فاکتور آزمایشگاه یا مرکز پاراکلینیکی با مهر مرکز جواب کامل خدمات در صورتی که خدمات به صورت آزاد انجام شده باشد (سهم بیمه پایه یا سهم سازمان در فاکتور صفر باشد) ارائه دستور پزشک الزامی است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های جراحی‌های مجاز سرپایی:

گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع خدمت انجام شده، محل آسیب و اقدام انجام شده، محل و تعداد بخیه ها و تعداد لایه های دوخته شده، عمق و طول محل بخیه، ممهور به مهر پزشک معالج در دفترچه بیمه، مبلغ پرداختی با مهر پزشک معالج درج در دفترچه بیمار. در صورت برداشتن لیپوم، بیوبسی و تخلیه کیست گزارش پاتولوژی ضمیمه شود.

اصل صورتحساب و قبض مهر شده مراکز جراحی

لیزرهای زیبایی و برداشتن خال به جهت زیبایی و کلیه اعمالی که در مطب انجام شود و جنبه زیبایی داشته باشد غیر قابل پرداخت می باشد.

در خصوص خارج کردن توده، ارائه پاتولوژی جهت محاسبه الزامی می باشد، در غیر اینصورت می‌بایستی سائز و محل توده توسط پزشک مشخص شود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های ویزیت:

هزینه های ویزیت معمولا به یکی از حالت های زیرارائه می‌شود:

تایید مبلغ ویزیت در سربرگ پزشک (شامل مشخصات کامل بیمار - تاریخ - مهر پزشک)
تایید مبلغ ویزیت پشت برگ دفترچه (برگ مخصوص بیمار) در صورت ارائه ویزیت روی برگه ای از دفترچه بیمه پایه، می بایست پشت و روی آن صفحه ممهور به مهر پزشک گردد.
ارائه رسید پذیرش درمانگاه که شامل (مشخصات بیمار - مشخصات پزشک - تاریخ و مبلغ ویزت باشد ممهور به مهر پذیرش).

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه عینک:

پرینت کامپیوتری شماره چشم، ممهور به مهر چشم پزشک و یا اپتومتریست دستور چشم پزشک و یا اپتومتریست فاکتور خرید عینک ممهور به مهر فروشگاه

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه دندانپزشکی:

ترمیم:

کمتر از سه واحد: ارائه فاکتور شامل تعیین دندان - مشخص کردن سطح- نوع ترمیم (امالگام و کامپوزیت) - مبلغ - تاریخ - مشخصات کامل بیمار- مهر دندانپزشک بیشتر از سه واحد: موارد فوق به انضمام ارائه گرافی قبل و بعد

کشیدن:

کمتر از سه واحد : فاکتور شامل مشخص کردن دندان - مبلغ - تاریخ - مشخصات کامل بیمار - مهر دندانپزشک بیشتر از سه واحد : موارد فوق به انضمام گرافی قبل و بعد عصب کشی - درمان ریشه: ارائه گرافی قبل و بعد از کار یا گرافی حین کار-فاکتور شامل مشخص کردن دندان - تعداد کانال - مبلغ بمهر و تاریخ - مشخصات کامل بیمار

ایمپلنت: گرافی قبل و بعد انجام کار - تصویر cbct - فاکتور فیکسچر - لیبل ها - در فاکتور به تفکیک درج شود چقدر هزینه فیکسچر و چقدر هزینه جراحی یا قاب شده با لیبل جرمگیری: فاکتور

ارتودنسی: رادیوگرافی پانورکس و لترال سفالومتری - فتوگرافی و معاینه بیمار قبل از انجام خدمت - ارائه فتوگرافی یا معاینه بیمار بعد از چسباندن براکت ها و تحویل پلاک

جراحی دندان: در دستور پزشک درج شود به تفکیک نسج نرم یا نسج سخت - گرافی قبل و بعد از انجام کار

دست دندان: گرافی قبل انجام کار - فاکتور

فضا نگهدار و روکش دندان (اطفال): عکس با موبایل با دهان باز طوری که صورت بچه و خدمت انجام شده مشاهده شود- فاکتور

ارائه قبض پرداخت هزینه دندانپزشکی ممهور به مهر پزشک و تاریخ معالجه

جهت خدمات عصب کشی عکس حین کار، پر کردن دندان بیشتر از ۳ مورد عکس قبل و بعد، روکش ۲ واحد بیشتر گرافی بعد از کار، جراحی دندان عقل نیاز به ارائه عکس قبل از انجام خدمات می باشد.

جهت دریافت دست دندان، خدمات مربوط به ارتودنسی و یا ایمپلنت، دریافت تاییدیه ی پزشک معتمد بیمه گر الزامیست.

جهت خدمات عصب کشی عکس حین کار، پر کردن دندان بیشتر از ۳ مورد عکس قبل و بعد، روکش ۲ واحد بیشتر گرافی بعد از کار، جراحی دندان عقل نیاز به ارائه عکس قبل از انجام خدمات می باشد.

جهت دریافت دست دندان، خدمات مربوط به ارتودنسی و یا ایمپلنت، دریافت تاییدیه ی پزشک معتمد بیمه گر الزامیست.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه دارو:

ارائه فاکتور داروخانه شامل (مشخصات کامل بیمار نام و نام خانوادگی و یا کد ملی - تاریخ - ریز اقلام دارویی- فرانشیز- سهم سازمان - مبلغ پرداختی - مهر داروخانه)
چنانچه دارو ها آزاد باشد ارائه نسخه الزامی است.
سوابق بیماری بیمه شده در موارد بیماری های خاص

لطفاً دقت داشته باشید

تمامی مدارک ارائه شده باید دارای مشخصات کامل (نام و نام خانوادگی و یا کد ملی باشد)
تمامی مدارک باید دارای تاریخ باشد
مدارک ارائه شده باید دارای مهر مربوط به آن مدرک باشد

موارد خارج از تعهد بیمه گر

نروفیدبک - نوار قلب جنین (NST) - سونوگرافی در مطب به جز موارد بارداری - سونو واژینال در مطب - داروهای ناباروری - سزارین اختیاری - آزمایش چکاپ و ژنتیک - اعمال زیبایی دندانپزشکی - طب سنتی - طب سوزنی - اجاره دستگاه لاپاروسکوپی - ویزیت دندان (در صورتی که خدمتی انجام نشده باشد) - کلونوسکوپی در مطب - کنترل فشار خون - لوازم مصرفی تست ورزش - تست الکترونیکی مغز RTMS - کشیدن بخیه بعد از عمل - دهانشویه - آزمایش خون در منزل - قرص انرژی زا - داروهای مکمل و تقویتی و پروبیوتیک - تحریک عصبی مغزی - تحریک الکتریکی مغز TDCS - بازکردن گچ - BOSTON BRACE - دارو چربی سوز - دارو تقویت مو - نوار تست قند خون و اندازه گیری آن - ویزیت مشاور تغذیه - نوار ترکیب بدن - شستشو واژینال - دارو پوست و مو - بیلی تست نوزاد - فتوتراپی - جلسات مشاوره روانشناسی-نوار قلب جنین (nst)- فاکتور المثنی