

مدارک لازم جهت هزینه های درمانی

فاکتورها و اسناد ارسالی بدون خط خوردگی، سربرگدار، دارای مهر و تاریخ و نام کامل بیمه شده باشد.

فاصله فاکتور و دستور (پزشک) کمتر از یک ماه باشد.

هزینه های بیمارستانی :

کل پرونده بیمارستانی شامل فاکتور، ریز فاکتور، خلاصه پرونده، جواب آزمایشات، تست ها و اسکنها، شرح حال، برگ اتاق عمل، برگ بیهوشی، گزارش عمل جراحی و ...

پرونده های دارای تجهیزات پزشکی و پروتز، میبایستی ابتدا به بیمه پایه (خدمات درمانی یا تأمین اجتماعی) مراجعه کرده و فاکتور ارائه شده از بیمه پایه و کل پرونده برابر اصل شده، به بیمه تکمیلی ارائه شود.

استثنائات :

هزینه اتاق خصوصی و ایزوله (مگر در موارد ضروری که به تایید پزشک معالج و تایید پزشک بیمه گر رسیده باشد) و هرگونه شرایط وی آی پی غیر قابل پرداخت میباشد.

هزینه لوازم مصرفی غیر قابل پرداخت میباشد.

کلیه اعمال جراحی زیبایی غیر قابل پرداخت میباشد.

هزینه های مربوط به بیماری های مادرزادی و معلولیت های ذهنی.

بعضی اعمال از قبیل ماموپلاستی، اسلیو یا استالینگ معده، بلفاروپلاستی، ژینکوماستی و ... در صورتی که بیمه پایه سهم خود را پرداخت کند و به تایید پزشک معتمد بیمه گر برسد، قابل پرداخت است.

هزینه های پاراکلینیکی و خدمات آزمایشگاهی :

پرداخت هزینه های پاراکلینیکی بدون اعمال تعرفه، حداکثر تا دو برابر تعرفه قابل پرداخت میباشد.

فاکتور سربرگدار با مهر مرکز با سهم بیمه پایه مشخص شده و جواب هر دو دارای اسم کامل پزشک تجویز کننده و اسم کامل بیمار.

در صورت ارائه فاکتور فاقد اسم پزشک یا عدم پرداخت سهم بیمه پایه، ارائه دستور پزشک الزامی میباشد.

ارائه دستور پزشک جهت آزمایشات پی سی آر الزامی میباشد.

ارائه دستور پزشک جهت سونوگرافی، اسکن ها و گرافی هایی که در فاکتور، بیشتر از یک کد بررسی شده باشد، الزامی میباشد.

فیزیوتراپی، کاردرمانی، رفتار درمانی، بازی درمانی، کایروپراکتیک و گفتار درمانی : دستور پزشک متخصص با ذکر نواحی و

فاکتور همراه با ریز جلسات. (بیشتر از ده جلسه یا دو اندام در کل قرارداد نیازمند مدارک پزشکی از کلیه اندام ها میباشد)

هزینه های سقف جراحی های مجاز سرپایی :

گچ گیری : فاکتور خرید لوازم از داروخانه و فاکتور گچ گیری به همراه عکس رادیوگرافی اندام ارسال گردد.

کرایوتراپی : محل ضایعه، نوع ضایعه و کد انجام شده توسط دکتر در فاکتور ذکر شود.

اکسزیون، تخلیه، برداشت ضایعه، زگیل و خال : ارائه پاتولوژی الزامی میباشد. کد های زیبایی عدم تعهد میباشد.

جهت دستگاه تست قند خون، نوار، قلم و سر سوزن انسولین و موارد مشابه : فاکتور معتبر سربرگدار و دستور پزشک متخصص و آزمایشات مربوط به قند خون.

تزریق در ضایعه : محل ضایعه، نوع ضایعه، فاکتور داروی تزریق شده و کد انجام شده توسط دکتر در فاکتور ذکر شود. کدهای زیبایی در تعهد نمیباشند.

تزریق در مفصل : فاکتور پزشک متخصص همراه با فاکتور داروی تزریق شده و مدارک پزشکی.

آمبولانس :

فاکتور سربرگدار مرکز با مهر بیمارستان مقصد و مهر آمبولانس. خلاصه پرونده بستری بیمارستانی بیمارستان مقصد.

هزینه های آمبولانس صرفاً در صورتی که به قصد بستری باشد قابل پرداخت میباشد.

دندان پزشکی :

پرداخت هزینه های دندان پزشکی حداکثر تا دو برابر تعرفه قابل پرداخت میباشد.

کلیه اعمال زیبایی خارج از تعهد بیمه تکمیلی میباشد.

فاکتور سربرگدار از دندان پزشک و عکس ها در بازه قرارداد (یکم تیر ماه ۱۴۰۱ تا سی و یکم خرداد ۱۴۰۲)

پر کردن بیش از چهار دندان در کل قرارداد نیاز به عکس پانورکس قبل و بعد از کل دندان ها.

کشیدن بیش از چهار دندان در کل قرارداد نیاز به عکس پانورکس قبل و بعد از کل دندان ها.

عصب کشی و کلیه اعمالی که روی عصب انجام میگردد : عکس پانورکس قبل و بعد از کل دندان ها.

جراحی دندان، جراحی لثه: عکس پانورکس قبل و بعد از کل دندان ها.

روکش بیش از یک دندان در کل قرارداد عکس پانورکس قبل و بعد از کل دندان ها.

هزینه ایمپلنت : عکس پانورکس قبل، عکس سی سی بی تی قبل، فاکتور پزشک، عکس پانورکس بعد، فاکتور رسمی فیکسچر و لیبل ها.

روکش ایمپلنت یک دندان و بیشتر عکس پانورکس قبل و بعد از کل دندان ها.

ارتودنسی : عکس های پانورکس، سفالومتری و فتوگرافی

دست دندان و پروتز : عکس پانورکس قبل و فتوگرافی بعد. ضمناً فاکتور دندان ساز مورد قبول نمیباشد.

نایت گارد : عکس پانورکس قبل و فتوگرافی بعد.

هزینه عینک و لنز :

فاکتور سربرگ دار مرکز خرید عینک یا لنز دارای مهر معتبر.

پرینت لنزومتر (شماره چشم کامپیومتری) با مهر پزشک یا اپتومتریست.

دستور پزشک مهر شده توسط پزشک یا اپتومتریست.

هزینه ویزیت

فاکتورها بدون خط خوردگی، دارای تاریخ، نام کامل بیمه شده و ذکر نوع خدمت روی سربرگ پزشک یا چاپ درمانگاه با مهر .

هزینه دارو :

فاکتور داروخانه شامل اسم کامل پزشک، اسم کامل بیمار، کد ملی بیمار، مشخص بودن سهم بیمه پایه و مهر داروخانه.

داروی تقویتی با جنبه درمانی با تجویز پزشک متخصص قابل پرداخت میباشد.

واکسن ها صرفاً با دستور پزشک متخصص و با ارائه دستور قابل پرداخت میباشد.

داروهای تقویتی، مکمل، زیبایی، پوستی، چاقی، لاغری، ضد آفتاب، ویتامینه، پروتئینه، صابون، شامپو که جنبه درمانی ندارند در تعهد نمیباشند.

هزینه مشاوره :

منوط به تشخیص نوع بیماری (ذکر نام بیماری) و تجویز پزشک متخصص اعصاب و روان و ذکر تعداد جلسات مورد نیاز باشد.

هزینه ارتز :

دستور پزشک همراه با ذکر تشخیص از پزشک متخصص مربوطه (علت تجویز _ نوع بیماری).

جهت موارد ویلچر، عصا و واکر فاکتور رسمی قابل ارائه به اداره مالیات دارای کد اقتصادی ارائه گردد؛ سایر موارد فاکتور معتبر مرکز سربرگدار دارای مهر معتبر مانند فاکتور داروخانه قابل دریافت میباشد.

مدارک تشخیصی ارائه گردد.

ویلچر در صورت استفاده، دائم قابل پرداخت میباشد .

هزینه سمعک : جواب نوار گوش، فاکتور رسمی قابل ارائه به اداره مالیات دارای کد اقتصادی، دستور پزشک متخصص مربوطه و کارت گارانتی سمعک.

جهت کفش طبی : ارائه دستور پزشک متخصص ارتوپد دارای تشخیص پزشک، کفش حتماً ساختنی باشد، فاکتور معتبر، اسکن کف پا و مدارک درمانی ارائه گردد.

هزینه لیزیک :

جمع قدر مطلق بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه استیگمات) از سه دیوپتر یا بیشتر بعد از مشخص شدن و پرداخت شدن سهم بیمه پایه. تایید پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام الزامی میباشد.