

بسمه تعالی

((مدارک مورد نیاز جهت ارائه فاکتور بیمه تکمیلی))

ردیف	نوع خدمات	مدارک مورد نیاز
۱	پذیرش	برای هر بار پذیرش یا تشکیل پرونده مدارک ذیل مورد نیاز می باشد(۱-کپی صفحه اول دفترچه بیمار یا کپی کارت درمانی)
۲	معرفی نامه	۱-کپی صفحه اول دفترچه بیمار+کپی از دستور پزشک
۳	ویزیت	الف) پشت نویسی پزشک مربوطه در پشت برگه آبی رنگ نسخه دفترچه بیمار همراه با مهر و امضاء باشد (۱- دفترچه های تامین اجتماعی برگه آبی ۲-دفترچه های خدمات درمانی برگه قرمز) *چنانچه ویزیتی به صورت آزاد باشد برگه دوم دفترچه نیز ضمیمه گردد(یعنی دفترچه های تامین اجتماعی برگه قرمز همراه برگه آبی ۲-دفترچه های خدمات درمانی برگ آبی همراه برگه قرمز) ب) قبض بیمارستانی یا مراکز دولتی همراه با مهر مرکز ج) ویزیت مشاوره ، آزاد می باشد بنابراین (۱-برگه اول دفترچه ضمیمه شود۲-تعداد جلسات مشاوره توسط پزشک مشخص شود. ۳-زمان هر جلسه تعیین شود).
۴	دارو	داروهای خارجی و ایرانی مازاد بر سهمیه بیمه گر اول (یعنی هم در تعهد بیمه گر اول باشد هم در تعهد بیمه گرد دوم) قابل پرداخت می باشد . برگه آبی برای دفترچه های تامین اجتماعی و برگ قرمز برای دفترچه های خدمات درمانی -برگ دفترچه خوانا باشد که در غیر اینصورت ریز قلم دارو یا پرینت کامپیوتری ضمیمه گردد. -مهر دارو خانه و مهر پزشک بروی برگه آبی دفترچه به همراه ریز قیمت دارو ها الزامیست. -فاکتور به تنهایی قابل قبول نمی باشد لذا باید دستور پزشک همراه آن ضمیمه شود (کپی قابل قبول نمی باشد) -داروهایی که از داروخانه هلال احمر گرفته می شود باید مهر صندوق داشته باشد.
۵	تزریقات	در هزینه تزریقات ، بیشتر از ۴۰,۰۰۰ ریال، نوع آن مشخص گردد.
۶	عینک	۱- برگ سبز دفترچه بیمار همراه با دستور و مهر پزشک متخصص (عینک جزء هزینه های آزاد است) ۲-اصل فاکتور عینک الزامیست (کپی قابل قبول نمی باشد) ۳-در صورت نیاز به کارشناسی و بررسی بیشتر عینک ، با بیمه شده تماس گرفته می شود. ۴-ارائه پرینت نمره چشم در صورت تجویز عینک توسط اپتومتریست
۷	دندانپزشکی	۱-برگ اول دفترچه به همراه مهر دندانپزشک (ثبت کلیه عملیات انجام شده بروی دفترچه بیمار - جزء هزینه های آزاد است) توضیحات بیشتر : *در روکش دندان نیاز به عکس (قبل و بعد) می باشد. * در درمان ریشه نیاز به عکس(قبل و بعد) می باشد. * در پر کردن بیش از سه دندان نیاز به عکس (قبل و بعد) می باشد. * در عصب کشی نیاز به عکس (قبل و بعد) می باشد. * جهت انجام ایمپلنت ، ارتودنسی ، پروتز ۱- اخذ معرفی نامه : قبل از انجام کار با هماهنگی نماینده بیمه جهت معاینه توسط پزشک معتمد بیمه معرفی شده و معرفی نامه مذکور را دریافت نمایید. ۲- پس از انجام خدمات ذکر شده و ارایه مدارک لازم ، معاینه توسط پزشک معتمد بیمه جهت تایید فاکتور ارایه شده الزامی می باشد .
۸	رادیولوژی	۱- اصل قبض مرکز درمانی به همراه مهر مرکز ۲- دستور پزشک به همراه مهر پزشک ۳- عکس رادیولوژی (در صورتی که بیمه شده به آن نیازی نداشته باشد)

ردیف	نوع خدمات	مدارک مورد نیاز
۹	شنوایی سنجی	۱- دستور پزشک به همراه مهر و امضاء پزشک مربوطه ۲- اصل فاکتور به همراه مهر مرکز ۳- کپی جواب شنوایی سنجی * هر سه مورد الزامیست
۷	بینایی سنجی (اپتومتری)	هزینه ویزیت در پشت برگه سوم دفترچه همراه با مهر و امضاء اپتومتریست نوشته شود. لازم بذکر است چون هزینه آزاد می باشد برگه دوم دفترچه نیز همراه آن ضمیمه گردد.
۸	بخیه	برای بخیه زدن و کشیدن آن ۱- تعداد بخیه مشخص گردد. ۲- هزینه انجام کار مشخص گردد.
۹	گچ گیری	۱- دستور پزشک مربوطه مبنی بر گچ گیری و ناحیه گچ گیری یا باز کردن ۲- اصل فاکتور ۳- عکس رادیوگرافی
۱۰	فیزیوتراپی	۱- دستور پزشک همراه با مهر ۲- اصل فاکتور * در صورتی که فیزیوتراپی بیش از یک اندام باشد مستندات بیماری ضمیمه شود و همچنین پرداخت هزینه های فیزیوتراپی برای جلسات دوم به بعد نیاز به مستندات بیماری دارد (برای مثال گزارش MRI، اسکن، آزمایش)
۱۱	جراحی سیتوپلاستی	قبل از عمل، تاییدیه از پزشک معتمد بیمه (دانا) به همراه سی تی اسکن و دستور بستری پزشک (الزامیست
۱۲	آزمایشات (سونوگرافی- ماموگرافی- سی تی اسکن- MRI)	۱- اصل قبض مرکز درمانی به همراه مهر مرکز ۲- دستور پزشک به همراه مهر پزشک ۳- کپی جواب (کپی صفحه اول جواب آزمایش کفایت می کند)
۱۳	آزمایش	۱- کلیه آزمایشات به استثناء چکاپ در تعهد بیمه می باشد. ۲- اصل قبض آزمایشگاه به همراه مهر آزمایشگاه. ۳- دستور پزشک به همراه مهر پزشک. ۴- کپی جواب آزمایشات (کپی صفحه اول جواب آزمایش کفایت می کند)
۱۴	نوار قلب، نوار مغز، نوار عصب و عضله، تست ورزش، اکو، سنجش تراکم استخوان	۱- دستور پزشک به همراه مهر پزشک ۲- کپی جواب ۳- اصل قبض به همراه مهر مرکز * هر سه مورد الزامیست.
۱۵	آندوسکوپی	۱- اصل فاکتور به همراه مهر مرکز ۲- دستور پزشک به همراه مهر پزشک ۳- کپی جواب * هر سه مورد الزامیست.
۱۶	شستشوی گوش/نوار گوش	۱- دستور پزشک به همراه مهر و امضاء پزشک مربوطه ۲- اصل فاکتور

توضیحات بیشتر:

- بیمه شدگان محترم می بایست کلیه مدارک مربوط به هر گونه خدمات درمانی استفاده شده را پس از ثبت در فرمهای آنالیز (به ترتیب ۱- فرم بیمه ۲- کپی دفترچه ۳- مدارک ثبت شده در فرم به ترتیب ردیف ثبت شده در فرم) تحویل نمایند.
- در ضمن بابت فرزندان اناث بالای ۱۷ سال ارائه کپی شناسنامه الزامی می باشد. (صفحه اول و صفحه ازدواج)