

۷۶۴۶

مدارک مورد نیاز دریافت خسارت متفرقه

اسناد سرپایی:

مستندات کلی مورد نیاز جهت دریافت خسارت اسناد سرپایی شامل موارد ذیل می باشد:

- ۱- دستور پزشک معالج (کد رهگیری نسخه الکترونیک و یا نسخه کاغذی)
- ۲- تصویر گزارش خدمت (در صورت وجود نسخه الکترونیک و محاسبه سهم بیمه پایه، مورد نیاز نمی باشد به استثناء پاتولوژی، آزمایشات ژنتیک و تخصصی، انواع نمونه برداری و مواردیکه محاسبه هزینه قابل پرداخت مستلزم ارائه گزارش می باشد).
- ۳- اصل فاکتور پرداختی

نکات مورد توجه:

- ۱- در صورت نمونه برداری از هر بافت بدن، گزارش پاتولوژی الزامیست.
- ۲- در خدماتی که دارای جنبه های مختلف زیبایی و درمانی می باشند، پرداخت خسارت، منوط به تایید جنبه درمان بر اساس مستندات و در صورت نیاز رویت بیمار می باشد.
- ۳- قبوض مخدوش و یا چاپ مجدد تحت عناوین مختلف چاپ دوم، چاپ مجدد، المثنی و موارد مشابه، تحت هیچ شرایطی قابل پذیرش نمی باشد.
- ۴- بدیهی است، در برخی موارد انجام اقدامات نظارتی توسط شرکت بیمه ضرورت یافته و حسب مورد، درخواست مستندات و یا رویت بیمار مورد نیاز است. (حتی المقدور به ویژه در موارد پرداخت هزینه های بالا و یا خدماتی از قبیل دندانپزشکی، عینک، فیزیوتراپی و گفتاردرمانی رسید پوز پرداختی را به همراه مستندات ارسال فرمائید).
- ۵- در موارد نیازمند تایید پزشک معتمد بیمه، نسبت به اخذ تایید پزشک معتمد بیمه، اقدام فرمائید.

ضوابط اختصاصی پذیرش اسناد سرپایی:

ویزیت:

- ۱- دستور پزشک معالج (کد رهگیری نسخه الکترونیک و یا نسخه کاغذی)
- ۲- اصل فاکتور پرداختی

• آزمایش سونوگرافی اسکن رادیولوژی و...:

- ۱- دستور پزشک معالج : (در صورتیکه دستور پزشک به صورت الکترونیک صادر شده باشد، ارائه کد رهگیری به جای نسخه کفایت می کند).

مشخصات نسخ کاغذی:

- نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ نسخه، نوع آزمایش/سونوگرافی، مهر پزشک معالج نسخه با مشخصات بیمار مطابقت داشته باشد.
- تاریخ نسخه مخدوش نباشد.
- نسخه دو خطی و ناخوانا نباشد.
- در صورت مخدوش بودن تاریخ یا اشکال توسط پزشک معالج می بایستی موارد در پشت صفحه اصلاح و مجدداً توسط پزشک معالج مهر و امضا شود.
- ۲- اصل فاکتور پرداختی که می بایستی دارای مشخصات زیر باشد:
 - تاریخ قبض که مربوط به همان دستور پزشک معالج باشد و مخدوش نباشد.
 - نوع خدمت انجام شده که مطابق با دستور پزشک معالج می باشد.
 - قبض کپی، کپی برابر با اصل، المثنی، چاپ دوم یا چاپ مجدد یا برگه دوم کاربنی غیر قابل پرداخت می باشد. رقم پرداختی بیمار مشخص باشد و باقیمانده نداشته باشد.
- ۳- گزارش خدمت (آزمایش، سونوگرافی، ام آر ای و ...)

• دارو:

- ۱- دستور پزشک معالج ممهور به مهر پزشک معالج و مهر داروخانه (در صورت صدور دستور پزشک بصورت نسخه الکترونیک، ارائه کد رهگیری مربوطه ضروری می باشد)
 - ۲- اصل فاکتور پرداختی، باید مشخصات بیمه شده (کد ملی یا نام بیمه شده) را داشته باشد.
- نکات مورد توجه:**
- ۱- در مورد داروهای مبلغ بالا و داروهای هزینه بر (هورمون رشد، xgeva و ...) تایید فرم توسط پزشک متخصص به همراه مستندات الزامیست.
 - ۲- داروهای ویتامین و مکمل دارویی در صورتیکه جنبه درمان داشته باشد با تجویز پزشک متخصص قابل پرداخت می باشد.
 - ۳- داروهای تخصصی با دستور پزشک متخصص مربوطه قابل پرداخت است.
 - ۴- داروهایی که توسط متخصص تغذیه تجویز شود قابل پرداخت نیست.
 - ۵- داروی پلاویکس با گزارش آنژیوپلاستی و مهر متخصص مربوطه قابل پرداخت می باشد.
 - ۶- داروهای پوستی که جنبه درمانی داشته باشد با ارائه مستندات و با مهر متخصص پوست و تایید پزشک معتمد قابل پرداخت خواهد بود.

داروهای خاص:

در صورتیکه بیمار براساس مفاد قرارداد بیمار خاص باشد، و در تعهد قرارداد با بیمه گزار باشد پذیرش نسخ دارویی به شرح ذیل می باشد:

داروهای خاص:

- در صورتیکه بیمار براساس مفاد قرارداد بیمار خاص باشد،
- ۱- تکمیل فرم مربوطه توسط پزشک معالج

۷۷۷۷

۲- تشکیل پرونده بیماریهای خاص با ارائه مستندات تشخیصی تعیین شده، الزامیست.
پذیرش نسخ دارویی به شرح ذیل می باشد:

- دستور پزشک معالج ممهور به مهر متخصص مربوطه و نوع داروهای اختصاصی
- دفترچه بیماران خاص یا کاردکس (در خصوص بیماریهای خاص و داروهای هزینه بر، تشکیل پرونده خاص به عنوان مثال برای کانسر ارسال پاتولوژی و پر کردن فرم مربوطه توسط پزشک مربوطه و کپی مدارک بیمار و بیمه شده اصلی، ام اس نیاز به ام آر ای سر و گردن، فرم مربوطه و مدارک هویتی)
- جهت پذیرش داروهای شیمی درمانی، کپی مستندات گواهی تزریق ضمیمه گردد و بالعکس جهت پذیرش اسناد شیمی درمانی کپی مستندات داروی خاص مربوطه ضمیمه شود.
- خرید از داروخانه های منتخب و اعلام شده توسط وزارت بهداشت.

فیزیوتراپی:

- ۱- دستور پزشک معالج ممهور به مهر پزشک با ناحیه و عضو و تعداد جلسات مشخص (در صورت که دارای نسخه الکترونیک باشد ارائه کد رهگیری به جای نسخه کفایت می کند).
- ۲- صورت حساب (کاردکس) مرکز فیزیوتراپی جهت محاسبه هزینه الزامی است.
- ۳- اصل فاکتور پرداختی

مدارک مورد نیاز برای: RTMS

- ۱- دستور پزشک روانپزشک با ذکر بیماری - تعداد جلسات مورد نیاز و طول درمان با درج مهر پزشک
- ۲- اصل فاکتور پرداختی با ذکر تعداد جلسات و تاریخ و مهر روانپزشک و کارشناس انجام دهنده.

کاردرمانی و گفتار درمانی:

- ۱- دستور پزشک معالج ممهور به مهر پزشک (متخصص مربوطه مانند متخصص اطفال و مغز و اعصاب) بابت هر ۳۰ جلسه درمان
 - ۲- اصل فاکتور پرداختی مرکز کاردرمانی و گفتاردرمانی ممهور به مهر کاردرمان و گفتار درمان و با مشخص بودن ریز تاریخ جلسه
- نکته: انجام بیش از یک جلسه درمان کاردرمانی و گفتار درمانی در روز مورد تایید نمی باشد (حداکثر ۲۰ جلسه در ماه)

عینک طبی:

- ۱- فاکتور خرید معتبر عینک
- ۲- دستور پزشک متخصص چشم یا اپتومتریست همراه با اصل پرینت اپتومتری قابل پذیرش میباشد.
- ۳- مهر عینک سازی بر روی دستور پزشک الزامی ست.

سمعک:

- ۱- دستور پزشک معالج متخصص گوش و حلق و بینی و

۲- گزارش ادیومتری

۳- کارت گارانتی سمعک

۴- اصل فاکتور پرداختی از تجهیزات پزشکی دارای کد IRC معتبر و ممهور به مهر باشد.

جراحی سرپایی:

۱- دستور پزشک معالج با درج مشخصات بیمار ذکر ناحیه جراحی شده و اندازه ضایعه

۲- گزارش پاتولوژی (در صورت خارج کردن ضایعه و توده وسیع ارائه جواب پاتولوژی الزامی است)

۳- اصل فاکتور پرداختی

سونوگرافی در مطب:

سونوگرافی در مطب فقط فلوشیپ پریناتولوژیست و نازایی مجاز به انجام تمام سونوگرافی های مربوط به بارداری و زنان می باشند.

اسناد دندانپزشکی:

۱- OPG قبل و بعد برای ترمیم بیش از ۳ دندان

۲- Opg قبل برای ترمیم هر دندان

۳- OPG قبل و PA یا OPG بعد از انجام خدمت برای عصب کشی دندانها

۴- فوتوگرافی از کام بیمه شده بعد از درمان جهت پیوند لثه

۵- OPG قبل از درمان جهت فلپ دهان

۶- فتوگرافی کامل به همراه کپی کارت ملی جهت کلیه پروتزها هر ۵ سال یکبار (در صورت استفاده از پروتز

پارسیل هر سه سال یکبار با فتوگرافی کامل به همراه کپی کارت ملی)

۷- OPG قبل و بعد از درمان برای روکشهای PFM و zirconia

۸- رادیوگرافی پانورکس، فتوگرافی و معاینه بیمار قبل از انجام خدمت ارتودنسی (فتوگرافی یا معاینه بیمار

بعد از چسباندن براکت ها و تحویل پلاک)

نکات مورد توجه:

نایت گارد نیاز به علت و فتوگرافی کامل

خدمات دندانپزشکی اطفال (منظور از اطفال افراد زیر ۱۰ سال است) به جز روکش SSC و انواع فضا نگهدارنده نیاز به گرافی و فوتوگرافی ندارد

روکش SSC نیاز به فوتوگرافی کامل

منظور از فتوگرافی تصویربرداری با گوشی موبایل است به نحوی که صورت بیمار کاملاً قابل رویت باشد. از خود پروتز هم خارج از دهان و هم داخل دهان همراه با کارت ملی تصویر برداری شود.

هزینه لابراتوار قابل پرداخت نیست.

در صورت انجام بخشی از ارتودنسی در قرارداد قبل، پرداخت هزینه مطابق با ضوابط سندیکای دندانپزشکان می باشد.

درجراحی های دندان نیاز به عکس قبل است.

تصویربرداریهایی مربوطه می بایست در طول قرارداد انجام شده باشند بویژه خدمات ارتودنسی و ایمپلنت.

اسناد بستری:

*بیمارستان های دولتی ، دانشگاهی :

- ۱- مشخصات صورتحساب: در بخش فوقانی صورتحساب نام بیمه (تامین اجتماعی - بیمه سلامت - نیروهای مسلح) مشخص باشد.
- ۲- اصل صورتحساب (با مهر بیمارستان)
- ۳- خلاصه پرونده
- ۴- ریز دارو و لوازم مصرفی در صورتیکه دارو غیربیمه ای در ستون مابه التفاوت درخواست گردیده باشد ریز دارو و لوازم غیربیمه ای الزامیست.
- ۵- گزارش شرح عمل و بیهوشی در صورت درخواست مابه التفاوت.
- ۶- مواردی که نیاز به تایید بیمه گر دارد شکستگی ها، در رفتگی ها، بریدگی ها و کاهش سطح هوشیاری و غیره برگ شرح حال یا تریاژ اورژانس همان بیمارستان یا بیمارستانی که در ابتدای بروز مشکل بستری بوده است.
- ۷- در صورتیکه بیمه شده از یارانه سلامت استفاده کرده باشد نیاز به ارائه مدارک بالا نمی باشد و فقط با دریافت رسید پرداختی بیمار و تصویر خلاصه پرونده قابل پرداخت می باشد.

بیمارستان های خصوصی یا خیریه که با بیمه پایه قرارداد دارند:

- ۱- در بخش فوقانی صورتحساب نام بیمه (تامین اجتماعی - بیمه سلامت - نیروهای مسلح) مشخص باشد.
- ۲- اصل صورتحساب (با مهر بیمارستان)
- ۳- گزارش جراحی یا گزارش آنژیوگرافی و آنژیو پلاستی، برگ بیهوشی و برگه ریکاوری (در موارد جراحی)
- ۴- فاکتور تجهیزات به نام بیمار و یا فاکتور خرید کلی بیمارستان اقلام بالاتر از ۲۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- ۵- ریز آزمایشات
- ۶- ریز لوازم دارو و تجهیزات
- ۷- گزارش تصویربرداری ها
- ۸- برگه سیر بیماری
- ۹- گزارش پاتولوژی (در صورتی که بافتی از بدن خارج شده باشد)
- ۱۰- برگ شرح حال تریاژ اورژانس به خصوص مواردی که علت بستری شکستگی و کاهش سطح هوشیاری باشد.

بیمارستان خصوصی که هیچ بیمه پایه ای قرارداد ندارد:

- ۱- در بالای صورتحساب نوع بیمه = آزاد قید شده باشد
- ۲- صورتحساب کپی برابر اصل شده توسط بیمه تامین اجتماعی (لازم به ذکر است چون بیمه سلامت مهر برابر اصل روی اسناد نمی زند، کپی صورتحساب پذیرش بلامانع است)
- ۳- گواهی پرداخت بیمه پایه که مبلغ پرداختی توسط بیمه پایه معلوم باشد
- ۴- گزارش عمل جراحی، آنژیوگرافی، آنژیو پلاستی
- ۵- گواهی و چارت بیهوشی و برگه ریکاوری
- ۶- ریز لوازم دارو

- ۷- فاکتور تجهیزات به نام بیمار و یا فاکتور خرید کلی بیمارستان اقلام بالاتر از ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- ۸- ریز آزمایشات
- ۹- سیر بیماری
- ۱۰- پاتولوژی
- ۱۱- برگ شرح حال یا تریاژ اورژانس که علت بستری، شکستگی، کاهش سطح هوشیاری، خونریزی مغزی - شرح حال با تریاژ بیمارستانی که در ابتدای قبل از این بستری آنجا بوده است.

نکات تکمیلی:

- برخی از بیمارستانهای دولتی - دانشگاهی صورتحساب دو صفحه ای دارند، یک صفحه صورتحساب درمانی و صفحه دوم صورتحساب دارویی، نیاز به ارائه همه صفحات می باشد.
- در مواردی که بیمه شده در بیمارستانهای دولتی و یا دارای قرارداد با بیمه پایه بستری می شود و برای دریافت هزینه تجهیزات پزشکی به شرکت مراجعه می کند، می بایست اصل صورتحساب بیمارستان به انضمام تصویر برابر با اصل (توسط بیمه پایه) فاکتور تجهیزات با کد IRC و فاکتور ممهور به مهر و معتبر و لیبل مربوطه را به همراه گواهی پرداختی بیمه پایه ارائه نماید.

ضوابط اختصاصی نازایی و ناباروری:

- ۱- ضرورت تکمیل فرم درمان مربوطه توسط پزشک معالج و تشکیل پرونده در شرکت بیمه
- ۲- عدم برخورداری زوجین از فرزند مشترک و گذشت یکسال از ازدواج و اقدام به بارداری

در موارد زیر و سایر موارد مشابه تایید بیمه الزامی است:

۱. جراحی های باریاتریک مانند اسلیو یا بای پس معده و ماموپلاستی کاهنده (اخذ تایید بیمه پیش از اقدام درمانی)
۲. کورتاژ تشخیصی و تخلیه ای (با ارائه گزارش پاتولوژی و سونوگرافی)
۳. انواع شکستگی و دررفتگی ها
۴. بیماران با کاهش سطح هوشیاری
۵. جراحیهای فک (اخذ تایید بیمه پیش از اقدام درمانی)
۶. جراحی های پلک (اخذ تایید بیمه پیش از اقدام درمانی)
۷. جراحی استرایسم یا انحراف چشم (اخذ تایید بیمه پیش از اقدام درمانی)
۸. مسمومیت دارویی
۹. جراحی هایی که هم جنبه درمانی دارد و هم جنبه زیبایی مانند سپتوپلاستی و بلفاروپلاستی (اخذ تایید بیمه پیش از اقدام درمانی)
۱۰. تایید جهت لیزیک با ارائه نمره کامپیوتری چشم (اخذ تایید بیمه پیش از اقدام درمانی)
۱۱. جراحی عروق واریسی (با ارائه سونوگرافی کالر داپلر و در صورت عدم نیاز به سونوگرافی، اخذ تایید پیش از اقدام درمانی)
۱۲. جراحی بینی