

بسمه تعالی

مدارک لازم جهت پرداخت هزینه های درمانی بیمه شدگان

بیمارستان (درمان طبی)

- ۱- اصل صورتحساب بیمارستان
 - ۲- برگ پذیرش و خلاصه پرونده
 - ۳- برگ دستورات پزشک معالج در زمان بستری
 - ۴- لیست داروها و لوازم مصرفی در بخش
 - ۵- در صورت انجام (ام آر ای ، سی تی اسکن ، آزمایشات ، سونوگرافی ، رادیوگرافی ، اکوگاردیوگرافی و ... الصاق ریبورت الزامی است)
 - ۶- در صورت درخواست مشاوره پزشکی (ارائه گزارش پزشک مشاوره کننده)
- تبصره : در صورت مراجعه بیمه شده به مراجع درمانی غیر طرف قرارداد ابتدا با ارائه اصل پرونده درمانی به بیمه های پایه (بیمه سلامت ، بیمه تامین اجتماعی و ...) جهت دریافت سهم بیمه گر اول اقدام نموده سپس با ارائه کپی برابر اصل کلیه مدارک پرونده توسط بیمه های پایه و گواهی دریافت سهم بیمه های پایه به بیمه ایران مراجعه نمایند .

بیمارستان (جراحی)

- ۱- اصل صورتحساب بیمارستان
- ۲- برگ پذیرش و خلاصه پرونده
- ۳- برگ شرح عمل جراحی
- ۴- برگ بیهوشی
- ۵- برگ کد اعمال جراحی و بیهوشی
- ۶- لیست لوازم مصرفی اتاق عمل و بخش
- ۷- لیست داروهای مصرفی اتاق عمل و بخش
- ۸- در صورت انجام (ام آر ای ، سی تی اسکن ، آزمایشات ، سونوگرافی ، رادیوگرافی ، اکوگاردیوگرافی و ... الصاق ریبورت الزامی است)
- ۹- الصاق جواب آزمایش پاتولوژی

تبصره : در صورت مراجعه بیمه شده به مراجع درمانی غیر طرف قرارداد ابتدا با ارائه اصل پرونده درمانی به بیمه های پایه (بیمه سلامت ، بیمه تامین اجتماعی و ...) جهت دریافت سهم بیمه گر اول اقدام نموده سپس با ارائه کپی برابر اصل کلیه مدارک پرونده توسط بیمه های پایه و گواهی دریافت سهم بیمه پایه به بیمه ایران مراجعه نمایند .



ویزیت

گواهی پزشک معالج مبنی بر دریافت حق ویزیت

بیمه سلامت (کد ملی بیمه شده + کد رهگیری) بیمه تأمین اجتماعی (کد ملی بیمه شده) الزامی است .

دارو

داروها بر اساس فهرست مجاز رسمی کشور

نسخه الکترونیک و فاکتور داروخانه

بیمه سلامت (کد ملی بیمه شده + کد رهگیری) بیمه تأمین اجتماعی (کد ملی بیمه شده) الزامی است .

در مورد داروهای تخصصی فقط با تجویز متخصص مربوطه و پس از استفاده از بیمه گر پایه ارائه مدارک مثبت (ام آر آی ، سی تی اسکن ، سونوگرافی ، آزمایشات و ...) در خصوص بیماران صعب العلاج (شیمی درمانی جواب پاتولوژی) (بیماری ام اس جواب ام آر آی)

فیزیوتراپی

۱- دستور پزشک متخصص مربوطه

۲- فاکتور هزینه مربوطه

۳- کارت تعداد جلسات فیزیوتراپی انجام شده

خدمات پاراکلینیک

۱- دستور پزشک معالج

۲- اصل فاکتور مربوطه توسط مرجع درمانی

۳- در موارد انجام خدمات پاراکلینیک ارائه کپی جواب (ام آر آی ، سی تی اسکن ، سونوگرافی ، آزمایشات و ...)

بیمه سلامت (کد ملی بیمه شده + کد رهگیری) بیمه تأمین اجتماعی (کد ملی بیمه شده) الزامی است .



جراحی مجاز سرپائی

۱- گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع خدمات انجام گرفته و مبلغ دریافتی هزینه مربوطه

۲- در صورت برداشتن توده یا کیست ارائه جواب پاتولوژی الزامی است .

لیزیک یا لازک

۱- ویزیت پزشک متخصص چشم و ارائه پرینت دید نمره چشم قبل از عمل جراحی و تأیید توسط پزشک معتمد بیمه گر

۲- بعد از عمل جراحی جهت بررسی و پرداخت هزینه با الصاق پرینت دید نمره چشم تأیید شده توسط پزشک معتمد بیمه گر

دندان پزشکی

۱- گواهی دندانپزشک معالج مبنی بر خدمات انجام گرفته

۲- گرافی قبل و بعد درمان در موارد زیر الزامی میباشد .

(معالجه ریشه ، ایمپلنت ، ارتودنسی ، جراحی دندانهای نهفته در نسج سخت ، ترمیم ۴ واحد بیشتر از ۴ واحد دندان ، روکش ۲ واحد دندان و بیشتر)

توضیحات : در خصوص هزینه های دندان پزشکی بیمه شدگان در صورت مراجعه به دندان پزشکان غیر طرف قرارداد

قبل از تحویل مدارک باید توسط یکی از دندانپزشکان معتمد بیمه ایران تأیید شود .

۱- سرکار خانم دکتر مریم مهاجر صائم (آدرس - میدان سرچشمه - کوی طوی - روبروی پارکینگ طبقاتی)

۲- سرکار خانم دکتر سمیه اصغری اردبیلی (آدرس - روبروی استانداری - کوچه عارف - جنب داروخانه دکتر بخشعلی زاده)

۳- جناب آقای دکتر میلاد آفاجانی (میدان ارتش - روبروی اداره گل امور آب - جنب گلستان علی)

۴- جناب آقای دکتر ودود ملاجوادی (میدان وحدت - روبروی اورژانس بیمارستان سیلان درمانگاه جنت)

