

مدارک لازم برای تحویل هزینه های درمان بیمه تکمیلی

ردیف	نوع تعهدات	مدارک مورد نیاز	شامل موارد :	سقف تعهدات برای هر بیمه شده
۱	هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی عمومی	مدارک مورد نیاز : پرونده بیمارستانی شامل : ۱- اصل و ریز صورتحساب بیمارستانی ۲- خلاصه پرونده در صورتی که عمل جراحی صورت گرفته باشد. ۳- شرح عمل ۴- برگ بی هوشی ۵- کپی همه مدارک بستری مانند: پاسخ آزمایش و سونوگرافی [ابتدا سهم بیمه گر پایه دریافت شود].	پرداخت هزینه های درمانی و بیمارستانی و اعمال جراحی مطابق تعرفه های مصوب به شرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی، محدود day care (با بیش از ۶ ساعت بستری)، انواع آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، انواع سنگ شکن و شیمی درمانی	بدون سقف
۲	جبران هزینه های ۶ عمل اصلی	مدارک مورد نیاز : پرونده بیمارستانی شامل : ۱- اصل و ریز صورتحساب بیمارستان ۲- خلاصه پرونده در صورتی که عمل جراحی صورت گرفته باشد. ۳- شرح عمل ۴- برگ بی هوشی ۵- کپی کل مدارک بستری مانند: پاسخ آزمایش و سونوگرافی [ابتدا سهم بیمه گر پایه دریافت شود].	اعمال جراحی مغز و اعصاب، نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف قلب، پیوند کبد و کلیه و ریه و مغز استخوان و جراحی سرطان مطابق تعرفه های مصوب	بدون سقف
۳	زایمان	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- اصل و ریز صورتحساب بیمارستان ۲- خلاصه پرونده ۳- شرح عمل ۴- کپی همه مدارک بستری [ابتدا سهم بیمه گر پایه دریافت شود].	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین مطابق تعرفه های مصوب	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- دستور پزشک متخصص در دفترچه بیمه بیمه گر پایه بیمار با مهر ۲- فاکتور هزینه با مهر مدارک مورد نیاز آی وی اف : ۱- در پرونده بیمارستانی اصل و ریز صورتحساب بیمارستان ۲- خلاصه پرونده اگر عمل جراحی صورت گرفته باشد. ۳- شرح عمل ۴- برگ بی هوشی ۵- کپی همه مدارک بستری مانند: پاسخ آزمایش و سونوگرافی * IVF با بیمه پایه پرداخت نمی شود. * داروی درمان نازایی و جراحی در بند نازایی ثبت شود.	هزینه های درمانی نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی و درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط IVF میکرواینجکشن و IUI و ZIFT و GIFT مطابق با تعرفه مصوب	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	بیماری ها و ناهنجاری های جنین	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- دستور پزشک متخصص در دفترچه بیمه بیمه گر پایه بیمار با مهر ۲- فاکتور هزینه با مهر	هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین مطابق تعرفه مصوب	۸۰,۰۰۰,۰۰۰

مدارک لازم برای تحویل هزینه های درمان بیمه تکمیلی

ردیف	نوع تعهدات	مدارک مورد نیاز	شامل موارد :	سقف تعهدات برای هر بیمه شده
۶	هزینه های پاراکلینیکی ۱	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- اصل فاکتور یا قبض پرداختی ۲- دستور پزشک با مهر ۳- کپی رپورت (گزارش)	هزینه انواع اسکن مطابق تعرفه های مصوب شامل: انواع سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، رادیوتراپی، ام آر آی، انواع آندوسکوپی و اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری و انواع آنژیوگرافی (به جز چشم و قلب)	
۷	هزینه های پاراکلینیکی ۲	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- اصل فاکتور یا قبض پرداختی ۲- دستور پزشک با مهر ۳- کپی رپورت (گزارش)	هزینه های تست ورزش، تست آلرژی، تست EMG نوار عضله، PTF تنفسی، اسپیرومتری، نوار مثانه، نوار عصب، نوار مغز، آنژیو گرافی چشم، هولترمانیتورینگ قلب مطابق تعرفه های مصوب	بدون سقف
۸	هزینه جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- صورت حساب پرداخت هزینه مربوط با مهر ۲- شرح عمل انجام شده توسط پزشک با مهر پزشک (عکس رادیولوژی ضروری است.)	بستری اورژانس، هزینه شکستگی ها، در رفتگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای عیوب انکساری چشم) مطابق تعرفه مصوب	
۹	خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- تصویر دستور پزشک با مهر ۲- اصل فاکتور یا قبض پرداختی ۳- کپی رپورت (گزارش) مدارک مورد نیاز برای آزمایش ژنتیک ۱- برای آزمایش ژنتیک : گواهی پزشک معالج مبنی بر علت انجام آزمایش	هزینه های رادیولوژی، آزمایش های تشخیص پزشک، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب،	
۱۰	فیزیوتراپی توان بخشی کاردرمانی گفتار درمانی لیزر درمانی و کایروپراکتیک	برای فیزیوتراپی ۱- فاکتور ۲- دستور پزشک معالج ۳- ریز جلسات انجام خدمات (برای بیش از ۱۰ جلسه باید با ام آر ای یا تراکم استخوان همراه باشد).	فیزیوتراپی به جز چکاپ، مطابق تعرفه مصوب از محل هزینه های پاراکلینیکی ۱، هزینه های فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی و توان بخشی	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	لیزیک چشم	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- برگه اپتومتری که در آن نام بیمار و تاریخ مشخص باشد. ۲- دستور پزشک با مهر ۳- اصل و ریز صورتحساب هزینه عمل لیزیک ۴- خلاصه پرونده ۵- گزارش اسکن چشم	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم (برای هر دو چشم) مطابق با تعرفه مصوب چنان چه نقص بینایی چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر قبل از عمل سه دیوپتر یا بیش تر بوده باشد.	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

مدارک لازم برای تحویل هزینه های درمان بیمه تکمیلی

ردیف	نوع تعهدات	مدارک مورد نیاز	شامل موارد :	سقف تعهدات برای هر بیمه شده
۱۲	ویزیت و دارو	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- نسخه خوانا مهر شده پزشک ۲- ریز فاکتور داروخانه که در آن سهم بیمه شده و سازمان مشخص شده باشد. ***** توجه: - فاکتورهای با مبلغ بالای نودهزار تومان نیازمند گواهی پزشک مبنی بر علت تجویز دارو و دوره درمان مصرف دارو می باشد. - داروهای خارجی نیز با هر مبلغی نیازمند گواهی پزشک مبنی بر علت تجویز دارو و دوره درمان مصرف دارو می باشد.	ویزیت و دارو (طبق تعرفه و بر اساس فارماکوپه دارویی ایران)	۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	عینک و لنز طبی	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- اصل نسخه نمره چشم همراه با مهر متخصص چشم در دفترچه بیمه ۲- اصل فاکتور عینک یا لنز با مهر عینک ساز ۳- رسید قبض کامپیوتری دستگاه اپتومتر	جبران هزینه های عینک طبی عدسی و لنز طبی مطابق تعرفه مصوب	۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	سمعک	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- نسخه پزشک مبنی بر نیاز به سمعک با مهر ۲- گزارش شنوایی سنجی ۳- فاکتور خرید سمعک با مهر	جبران هزینه سمعک مطابق با تعرفه مصوب	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	هزینه پروتز	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- نسخه پزشک مبنی بر نیاز به پروتز با مهرهای: (مهر فروشنده -مهر بیمارستان -مهر اتاق عمل - مهر پزشک متخصص معالج یا بیهوشی) ۲- کپی کل مدارک جراحی ۳- فاکتور خرید پروتز با مهر	جبران هزینه های خرید پروتز در موارد درمانی بلافاصله پس از عمل به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه مطابق تعرفه مصوب به استثنای موارد زیبایی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	هزینه اروتز	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- نسخه پزشک معالج مبنی بر نیاز به اروتز با مهر ۲- فاکتور خرید اروتز با مهر	جبران هزینه های اروتز شامل خرید عصا، واکر و تجهیزات ارتوپدی پس از اعمال جراحی با تجویز پزشک معالج و تایید پزشک معتمد مطابق با تعرفه	

مدارک لازم برای تحویل هزینه های درمان بیمه تکمیلی

ردیف	نوع تعهدات	مدارک مورد نیاز	شامل موارد :	سقف تعهدات برای هر بیمه شده
۱۷	دندان پزشکی	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه ۱- گواهی پزشک مبنی بر عملیات انجام شده و هزینه پرداختی در سربرگ مرکز درمانی یا مطب پزشک با مهر پزشک معالج ۲- عکس قبل و بعد دندان پزشکی برای هر گونه عملیات دندان پزشکی (به جز جرم گیری) ۳- عکس قبل و بعد از درمان در موارد پرکردن	جبران هزینه های دندان پزشکی شامل خدمات ترمیم، کشیدن، پر کردن، درمان ریشه، روکش مطابق با تعرفه مصوب به استثنای موارد زیبایی	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	آمبولانس داخل شهری	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه (خدمات آمبولانس به شرط بستری شدن قابل پرداخت است). ۱- کپی صورتحساب بستری ۲- فاکتور مبلغ پرداختی آمبولانس با مهر (فقط بیمارستان به بیمارستان و منزل به بیمارستان قابل پرداخت است و از بیمارستان به منزل قابل پرداخت نیست).	هزینه آمبولانس داخل شهر یا فوریت های پزشکی مشروط به بستری بیمار در مراکز درمانی به دستور پزشک یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی (هزینه انتقال بیمار به بیمارستان یا انتقال از بیمارستان به بیمارستان دیگر) مطابق با تعرفه مصوب	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	آمبولانس خارج شهری	مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه (خدمات آمبولانس به شرط بستری شدن قابل پرداخت است). ۱- کپی صورتحساب بستری ۲- فاکتور مبلغ پرداختی آمبولانس با مهر (فقط بیمارستان به بیمارستان و منزل به بیمارستان قابل پرداخت است و از بیمارستان به منزل قابل پرداخت نیست).	هزینه آمبولانس خارج از شهر یا فوریت های پزشکی مشروط به بستری بیمار در مراکز درمانی به دستور پزشک یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی (هزینه انتقال بیمار به بیمارستان یا انتقال از بیمارستان به بیمارستان دیگر)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰