

نحوه جمع آوری مدارک پزشکی به منظور دریافت خسارت های بیمه درمان تکمیلی

توجه: مدارک هزینه های پزشکی حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ انجام هزینه باید به نمایندگی تحویل داده شود.

۱. برای ویزیت ها: متن ویزیت در سربرگ پزشک و یا مرکز درمانی مربوطه مانند درمانگاه، شامل نام بیمار، مبلغ، تاریخ، مهر پزشک و مرکز درمانی و درج عبارت " ویزیت " - در مورد ویزیت های آنلاین نیز پرینت ویزیت با مشخصات فوق و مهر شده ارائه گردد.

توجه: ویزیت های دندانپزشکی هم قابل پرداخت می باشند.

۲. برای عینک: اصل فاکتور عینک فروشی با مهر، اصل دستور پزشک با مهر یا اصل برگ تعیین نمره چشم توسط اپتومتریست با مهر، اصل برگه اپتومتری

۳. برای آزمایش، سونوگرافی، اسکن، رادیولوژی، نوار قلب و نوار عضله و کولونوسکوپی و آندوسکوپی و مانند این موارد: دستور مهر شده پزشک (و یا پرینت دستور آنلاین پزشک **ممه‌ور به اصل** مهر پزشک) و اصل فاکتور پرداختی مهر شده مرکز درمانی مربوطه و کپی جواب ارائه گردد (از بین جواب و دستور یک مورد اصل باشد حتماً)

۴. برای داروها - نسخه دستور پزشک شامل مهر پزشک، مهر داروخانه (و یا اصل فاکتور داروخانه با مهر)، مبالغ داروها که در آن سهم بیمه پایه (مانند تأمین اجتماعی) و سهم بیمار مشخص شده باشد، داروها و مبالغ خوانا باشند.

توجه: در ارتباط با داروهای دیابت، قلبی، و امثال این موارد که داروها باید هر چند وقت یکبار تکرار شوند حتماً جواب آزمایش و یا کپی مدارک مرتبط با دارو نیز همراه با فاکتور داروخانه هر سری ارسال گردد. اگر قبل از تجویز دارو، آزمایشی و یا سونوگرافی و ... انجام شده است که به واسطه آنها دارو تجویز شده اند، کپی آن ها نیز ضمیمه دارو گردد.

در صورت آنلاین بودن دستور پزشک حتماً کنترل شود که در فاکتور داروخانه نام بیمار و کد ملی و کد رهگیری تأمین اجتماعی، درج شده باشد.

در مورد **داروهای آزاد** حتماً دستور پزشک ضمیمه گردد.

توجه: فاکتور داروخانه ها حتما مهر شده باشند و نام و کد ملی بیمار درج شده باشد.

توجه: در صورتی که نسخه ای شامل داروهایی باشد که به صورت آزاد می باشند داروخانه برگه اول نسخه دفترچه بیمه را جدا نمی کند بنابراین آن برگه اصلی (سبز رنگ دفترچه بیمه) به نمایندگی بیمه ارائه شود.

توجه: پیشنهاد می شود به منظور خوانا بودن عناوین و مبالغ داروها، دو برگ کاربن به اندازه نسخه های دفترچه بیمه تهیه شود و در بین دفترچه بیمه همیشه همراه باشد تا متون در تمام ۳ نسخه خوانا درج شوند.

۵. برای فیزیوتراپی ها - دستور پزشک مربوطه (مغزواعصاب و یا اورتوپد) با مهر، فاکتور مرکز فیزیوتراپی که شامل مبلغ و نام بیمار و روزهای فیزیوتراپی و مهر مرکز باشد.

توجه: دستور دکتر کایروپراکتیک و فیزیوتراپ برای فیزیوتراپی و یا ام آر آی قابل پرداخت نمی باشد.

۶. برای انجام سونوگرافی ها در مطب در صورتی پرداخت می شود که پزشک مربوطه مدرک فلوشیپ پریناتولوژی داشته باشد (مدرج در مهر پزشک)

۷. برای نوار قلب جنین (NST) در مطب: اگر مهر پزشک زنان و زایمان باشد قابل پرداخت نمی باشد (به دلیل قانونی نبودن انجام این عمل در مطب)، ولی اگر مهر پزشک فلوشیپ و نازایی و آی وی اف باشد قابل قبول و پرداخت می باشد (جواب و اصل فاکتور پرداختی با مهر ارسال گردد).

۸. برای تزریق داخل مفصل: دستور پزشک، جواب ام آر آی، شرح پزشک متخصص و مربوطه مبنی بر علت بیماری و علت نیاز بیمار به تزریق، فاکتور مهر شده

۹. داروهای مکمل:

برای داروهای مکمل خانم های باردار: جواب آزمایش بارداری، شرح پزشک مبنی بر علت نیاز بیمار به داروی مکمل، جواب آزمایش مربوط به مشکل بیمار)

علت تجویز داروی مکمل)، اصل دستور پزشک با مهر متخصص مربوطه (و نه پزشک عمومی و غیره)

برای داروهای مکمل کودکان: دستور پزشک **متخصص کودکان** با مهر (و نه پزشک عمومی و غیر مرتبط)، شرح پزشک مبنی بر علت نیاز کودک به داروی مکمل، جواب آزمایش (نشان دهنده مشکل کودک که منجر به تجویز داروی مکمل شده است)

برای داروهای مکمل سایر افراد: دستور پزشک متخصص و شرح علت نیاز بیمار با مهر، جواب آزمایشی که به واسطه آن پزشک داروی مکمل تجویز نموده است.

در صورت مراجعه به مراکز طرف قرارداد بیمه معلم با ارائه کد ملی، تمام هزینه ها طبق تعرفه تقبل می گردد.

احتراماً خواهشمند است در ارتباط با ارسال مدارک پزشکی مربوط به کاردرمانی، گفتاردرمانی، و بیمارستانی به موارد ذیل توجه فرمائید:

✓ مدارک لازم بابت ارسال هزینه های کاردرمانی، گفتاردرمانی:

۱. دستور پزشک مربوطه (مانند روان پزشک و یا مغز و اعصاب) شامل شرح علت نیاز بیمار به خدمات مذکور، تعداد جلسات مورد نیاز، مهر پزشک
۲. اصل فاکتور پرداختی در مرکز ارائه دهنده خدمات شامل مهر مرکز درمانی و مهر کاردرمان، گفتاردرمان

✓ مدارک لازم بابت دریافت هزینه های بیمارستانی:

۱. در ارتباط با هزینه های بیمارستانی، پس از واریز سهم بیمه تامین اجتماعی به حساب بیمه شده، کلیه مدارک و پرونده و اصل گواهی پرداختی تامین اجتماعی با مهر، به همراه پرینت حساب مربوط به واریزی تامین اجتماعی (تاریخ واریزی و عنوان درمان و یا تامین اجتماعی درج شده باشد) حداکثر ظرف مدت یک هفته به دفتر سندیکا ارسال گردد. در صورت ارسال مداک پس از گذشت یک ماه از تاریخ واریزی تأمین اجتماعی، سهم بیمه تکمیلی قابل پرداخت نخواهد بود.
۲. در صورتی که بیشتر از یک بیمه تکمیلی دارید و میخواهید از همه آن ها استفاده نمائید، حتما به تعداد بیمه ها، یک سری کپی از مدارک و پرونده بیمارستانی برای خود نگه دارید. نسخه ای که به شعبه بیمه معلم ارسال می گردد قابل برگشت نخواهد بود.

پیشاپیش از همکاری شما سپاسگزاریم