

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های پاراکلینیکی

هزینه‌های قابل پرداخت از محل تعهدات پاراکلینیکی: هزینه‌های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، جبران هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی

۱- ارائه اصل قبض یا فاکتور پرداختی، که دارای مشخصات بیمار، تاریخ و مهر مرکز درمانی باشد (رسید دستگاه پوز فاقد اعتبار است).

۲- ارائه اصل برگه دستور پزشک دارای مهر پزشک

۳- ارائه تصویر جواب، در صورت انجام اقدام درمانی

*** بیمه‌شدگانی که از بیمه پایه استفاده نموده و دستور پزشک خود را بصورت آنلاین دریافت می‌نمایند، به شرط درج اطلاعات کامل بیمه‌شده در قبض پرداختی، نیازی به ارائه اصل دستور پزشک نیست.

*** ملاک پرداخت هزینه‌های پاراکلینیکی، ارائه اصل قبض پرداختی ممهور به مهر پزشک یا مرکز درمانی است.

*** پرداخت هزینه‌های کلونوسکوپی همراه با بیهوشی در مطب، غیر قابل پرداخت است.

*** پرداخت هزینه‌های سونوگرافی زنان در مطب مشروط به انجام توسط فوق تخصص نازایی، ناباروری یا متخصص پریناتولوژی در مطب قابل پرداخت خواهد بود.

*** پرداخت قبوضی که دارای مبلغ باقیمانده می‌باشند، صرفاً پس از ارائه فاکتور نهایی قابل پرداخت خواهد بود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های ویزیت

- ۱- ارائه اصل گواهی پزشک یا قبض رسید (مبلغ پرداختی توسط بیمار) مبنی بر انجام ویزیت که دارای نام بیمار، تاریخ، مبلغ و مهر پزشک باشد.
- ** ویزیت تخصصی طب سنتی معادل ویزیت پزشک عمومی قابل پرداخت است.
- ** هزینه ویزیت مطابق با بالاترین تعرفه بخش خصوصی اعلام شده توسط بیمه مرکزی قابل محاسبه و پرداخت است.
- ** هزینه ویزیت پزشکان برحسب نوع تخصص و درجه علمی ایشان و بر اساس تعرفه خدمات تشخیصی در بخش مربوطه شامل (خصوصی، عمومی، غیردولتی و خیریه) و مصوب وزارت بهداشت و درمان محاسبه و پرداخت می‌گردد.
- ** درج مشخصات از قبیل : نام بیمار ، تاریخ ویزیت ، مهر مرکز درمانی یا پزشک مربوطه در گواهی ارائه شده الزامی است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های دارو

- ۱- ارائه اصل نسخه پزشک ممهور به مهر پزشک معالج به همراه مهر داروخانه و مبلغ پرداختی داروها
- ۲- فاکتور ممهور به مهر داروخانه همراه با نام، تعداد و مبلغ پرداختی داروها
- ** سوابق بیماری بیمه شده در موارد بیماری‌های خاص و خانم‌های باردار
- ** بیمه‌شدگان بابت نسخ الکترونیکی دارو که در پرینت داروخانه اطلاعات بیمار و پزشک معالج وجود ندارد، می‌بایست نسبت به دریافت و چاپ اطلاعات کامل نسخه خود از سایت بیمه‌گر پایه (بخش جزئیات نسخه) اقدام نمایند.
- درگاه ورود بیمه‌شدگان **تامین اجتماعی** : لطفا [کلیک](#) کنید.
- درگاه ورود بیمه‌شدگان **بیمه سلامت** : لطفا [کلیک](#) کنید.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی

- ۱- ارائه اصل گواهی اقدام درمانی و مبلغ پرداختی، ممهور به مهر پزشک و تاریخ معالجه
- ۲- ارائه گرافی قبل و بعد از اتمام و یا حین انجام کار (غیر از موارد ترمیم، جرم‌گیری)

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

*** جهت خدمات عصب‌کشی، پرکردن دندان بیشتر از ۴ مورد، روکش، جراحی دندان عقل و کشیدن دندان نیاز به ارائه گرافی قبل و بعد از انجام خدمات درمانی است.

*** ملاک محاسبه و پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی، بر اساس تعرفه سندیکای بیمه‌گران ایران، خواهد بود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های فیزیوتراپی

۱- ارائه اصل برگه دستور پزشک مبنی بر علت مراجعه (گزارش تصویربرداری + مستندات جراحی)

۲- ارائه اصل برگه دستور پزشک متخصص مغز و اعصاب، ارتوپد، طب فیزیکی یا توانبخشی مبنی بر نوع بیماری، تعداد جلسات

۳- اصل قبض رسید مرکز فیزیوتراپی با درج کل هزینه و تاریخ‌های مراجعه به تفکیک

*** در صورتی که تجویز کننده خدمت فیزیوتراپی و انجام دهنده خدمت فیزیوتراپی یک نفر باشد، هزینه غیر قابل پرداخت است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های عینک و لنز تماس طبی

۱- دستور پزشک مبنی بر لزوم استفاده از عینک یا لنز تماس طبی

۲- ارائه اصل برگه اپتومتری (نمره چشم) ممهور به مهر چشم پزشک یا اپتومتریست

۳- ارائه اصل قبض پرداختی ممهور به مهر فروشگاه عینک یا لنز تماس طبی

*** هزینه خرید لنز تماس طبی از پزشک یا اپتومتریست تجویزکننده غیر قابل پرداخت است.

*** قبض عینک می‌بایست شامل نام بیمار، تاریخ، تلفن و آدرس کامل فروشگاه باشد.

*** هزینه لنز تماس طبی، حداقل معادل هزینه قابل پرداخت عینک خواهد بود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های عمل جراحی و بستری

هزینه‌های قابل پرداخت: جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان

۱- ارائه اصل صورت حساب کلی و ریز (جزئیات) صورت حساب بیمارستان ممهور به مهر بیمارستان

۲- ارائه اصل برگه ریز داروها ممهور به مهر داروخانه بیمارستان و ریز لوازم مصرفی اتاق عمل

۳- ارائه اصل قبوض رسید و رونوشت جواب هرگونه آزمایش، اسکن، سونوگرافی و ...

۴- ارائه برگه شرح عمل جراحی خلاصه پرونده

۵- ارائه اصل ریز مابه‌التفاوت‌های پرداختی، ممهور به مهر بیمارستان

۶- ارائه برگه شرح حال

۷- ارائه برگه ترخیص

۸- ارائه چارت بیهوشی

۹- ارائه برگه مشاوره

۱۰- ارائه اصل گواهی جراح و کمک جراح ممهور به مهر پزشک جراح

۱۱- ارائه گواهی تعداد جلسات فیزیوتراپی، تاریخ و اقدامات انجام شده در هر جلسه همراه با مهر فیزیوتراپیست

*** ارائه جواب پاتولوژی جهت اعمال جراحی اکسیژونال یا تمام جراحی‌هایی که طی آن بافتی از بدن بیمار برداشته شود.

*** ارائه برگه گواهی پرداخت تامین اجتماعی به همراه تصویر برابر اصل پرونده بیمارستانی جهت پرداخت صورتحساب مشروط به دریافت هزینه

از سوی بیمه‌گر پایه، الزامی است.

*** در صورت عدم تمایل به استفاده از سهم بیمه‌گر پایه، می‌بایست فرم انصراف مربوطه تکمیل گردد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

*** بیمه شده می بایست قبل از انجام جراحی بیماری های مزمن از قبیل اسلیو معده، بای پس معده، ماموپلاستی، بلفاروپلاستی، بلفاروپتوز، استرابیسم، جراحی ترمیم فتق ناف یا شکمی (به غیر از موارد اورژانسی)، جراحی بینی از قبیل سپتوپلاستی شکستگی بینی (به غیر از موارد اورژانسی)، جراحی یا لیزر واریس پا، لیزیک و لازیک، به پزشک معتمد بیمه سامان مستقر در مرکز درمانت مراجعه نموده و بلامانع بودن اقدام درمانی را دریافت نمایند.

*** در صورت جراحی سپتوپلاستی (انحراف بینی) ارائه اسکن قبل از عمل جراحی الزامی است.

*** در صورت جراحی کورتاژ ارائه سونوگرافی قبل از عمل و پاتولوژی بعد از عمل الزامی است.

*** پرداخت هزینه پرونده های بستری بیمارستانی که در خارج از ایران انجام شده اند، مشروط به ارائه کامل پرونده درمانی ممهور به مهر بیمارستان، تایید کنسولگری ایران در محل مربوطه و ترجمه کلیه مدارک است.

*** جراحی فک به غیر از تومور و شکستگی خارج از تعهد است.

*** در صورت استفاده از پروتز در اتاق عمل، اصل فاکتور پروتزها ممهور به مهر بیمارستان، مهراتاق عمل و مهر پزشک جراح مبنی بر استفاده وسایل در اتاق عمل و الصاق اصل Lable (نظیر استنت و بالون، پیچ و پالک و...) و در صورت خرید پروتز توسط بیمارستان ارائه فاکتور خرید کلی بیمارستان ممهور به مهر اتاق عمل به همراه نوع وسیله و مبلغ الزامی است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های اروتز و پروتز

۱- ارائه اصل برگه دستور پزشک مبنی بر علت مراجعه (گزارش تصویر برداری+مستندات جراحی)

*** فاکتور خرید انواع پروتز می بایست دارای نام فروشگاه، شماره مجوز، کد اقتصادی، تلفن و آدرس دقیق باشد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های جراحی سرپایی

۱- ارائه اصل دستور پزشک معالج جهت اقدام درمانی

۲- ارائه اصل صورت حساب پرداختی ممهور به مهر مرکز درمانی

*** در خصوص خارج کردن توده ارائه پاتولوژی جهت محاسبه الزامی است، در غیر این صورت کمترین ارزش نسبی ملاک عمل خواهد بود.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

*** پرداخت هزینه‌های بخیه مشروط به ارائه شرح حادثه توسط اورژانس به همراه گواهی پزشک معالج شامل محل و تعداد بخیه باشد.

*** کلیه اعمال زیبایی خارج از تعهدات بیمه‌گر است.

*** در خصوص خارج کردن توده ارائه پاتولوژی جهت محاسبه الزامی است، در غیر این صورت کمترین ارزش نسبی ملاک عمل خواهد بود.

*** پرداخت هزینه‌های بخیه مشروط به ارائه شرح حادثه توسط اورژانس به همراه گواهی پزشک معالج شامل محل و تعداد بخیه باشد.

*** جهت شکستگی‌ها ارائه عکس گرافی و شرح حادثه توسط پزشک الزامی است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های اورژانس

۱- ارائه اصل گواهی پزشک اورژانس مبنی بر علت مراجعه، نوع بیماری و برنامه درمانی

۲- ارائه اصل برگه شرح حال شامل علت مراجعه، تاریخ حادثه و ... (کارت اورژانس)

۳- ارائه اصل صورت حساب پرداختی ممهور به مهر بیمارستان + سایر قبوض پرداختی و نتایج خدمات انجام شده شامل جواب آزمایش، جواب سونوگرافی و ...)

۴- ارائه تصویر جواب پاتولوژی جهت سایر اعمال جراحی

۵- ارائه اصل ریز کلیه مابه‌التفاوت‌های پرداختی ممهور به مهر بیمارستان

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های آمبولانس

۱- ارائه اصل قبض معتبر، ممهور به مهر آمبولانس

*** پرداخت هزینه آمبولانس مشروط به موارد اورژانس و فوریت‌های پزشکی که منجر به بستری شدن بیمار گردد.

*** پرداخت هزینه آمبولانس مشروط به انتقال بیمار به مراکز تشخیصی یا درمانی دیگر و برگشت به مرکز اولیه (در طول مدت همان بستری و با دستور پزشک معالج)

*** پرداخت هزینه آمبولانس مشروط به انتقال بیمار به مرکز درمانی مجهزتر جهت ادامه درمان با دستور پزشک معالج.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی سامان

در سایر موارد هزینه آمبولانس در تعهد قرار ندارد.

*** قبض آمبولانس می‌بایست شامل اطلاعات کامل بیمار، تاریخ، مبداء و مقصد باشد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه بیماری‌های خاص

۱- ارائه اصل دستور پزشک متخصص

۲- ارائه اصل قبض پرداختی ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج

۳- ارائه مستندات ابتلا به بیماری (جواب پاتولوژی، MRI، ...) در اولین نوبت ارسال اسناد جهت تشکیل پرونده

*** ملاک بیماری‌های خاص، تعریف وزارت بهداشت یا سندیکای بیمه‌گران است.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های شیمی درمانی

۱- ارائه جواب پاتولوژی مربوط به بیماری

۲- ارائه گواهی پزشک متخصص معالج مبنی بر نوع بیماری

۳- ارائه نسخه شیمی درمانی، قبض دارو پرداختی ممهور به مهر داروخانه و مرکز شیمی درمانی

۴- ارائه گواهی تزریق در صورتیکه داروی شیمی درمانی، تزریقی باشد.

۵- ارائه قبض پرداختی هزینه تزریق شیمی درمانی