مدارک لازم جهت تشکیل پرونده و بررسی هزینه های درمانی سرپایی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع هزینه | مدارک مورد نیاز | توضیحات |
| 1 | **ویزیت** | 1-فاکتور پرداخت وجه با مهر پزشک معالج  2-ته برگ دفترچه درمانی (یا کپی آن)با مهر پزشک معالج |  |
| 2 | **دارو** | 1-نسخه تجویز دارو توسط پزشک  2-فاکتور داروخانه | نکته 1-نسخه باید خوانا ودارای مهر پزشک ، داروخانه و درج ریز قیمت اقلام دارویی باشد. |
| 3 | **پاراکلینیکی نظیر (آزمایش .سونوگرافی .MRI و ...)** | 1-دستور پزشک معالج(نسخه)  2-اصل قبض پرداختی  3-کپی گزارش خدمات انجام شده |  |
| 4 | **دندان پزشکی** | 1-فاکتور خدمات ارائه شده توسط دندانپزشک معالج  2-عکس رادیولوژی قبل و بعد از کار (در موارد لازم)  3-تاییدیه دندانپزشک معتمد شرکت | نکته 1-:  در موارد زیر ارائه گرافی قبل و بعد از کار الزامی است:  1-درمان ریشه(عصب کشی)  2-پروتز(روکش دندان)بیش تر از یک واحد  3-ترمیم بیش از سه دندان  4-جراحی دندان نهفته  نکته 2:  با توجه به اختلاف تعرفه دندانپزشکان غیر طرف قرارداد با تعرفه های سندیکای بیمه گران ،توصیه می شود با توجه به گستردگی دندانپزشکان طرف قرارداداز مراکز طرف قرارداد استفاده گردد. |
| 5 | **عینک طبی** | 1-نسخه چشم پزشک معالج(در برگ دفترچه)  2-برگه تعیین نمره کامپیوتری چشم  3-اصل فاکتور خرید عینک | \*عینک های آفتابی و غیر شماره دار در تعهد نمی باشد.  \*در موارد لزوم به تشخیص بیمه گر امکان ارجاع به بینائی سنج و عینک ساز معتمد وجود دارد. |
| 6 | **فیزیوتراپی** | 1-نسخه پزشک معالج مبنی بر نوع،اندام و تعداد جلسات  2-فاکتور و یا صورتحساب معتبر مرکز فیزیو تراپی با درج تعداد جلسات،نوع اندام و مبلغ هزینه کرد  3-گزارش تعداد و تاریخ انجام جلسات به تفکیک که به امضاء بیمار رسیده باشد. | نکته 1-تخصص پزشک تجویز کننده مرتبط با نواحی درخواست فیزیو تراپی باشد  نکته 2-فاکتور مرکز فیزیوتراپی باید دارای مهر ،آدرس و شماره تلفن باشد. |
| 7 | **سمعک** | 1-برگه شنوایی سنجی  2-گواهی پزشک متخصص گوش و حلق و بینی مبنی بر نیاز به سمعک  3-فاکتور معتبر شرکت تجهیزات پزشکی  4-کپی کارت گارانتی سمعک که مشخصات بیمار بر روی آن قید شده باشد. | نکته مهم:  1-فاکتور باید دارای شناسه اقتصادی و شماره ثبت باشد.  2-فاکتور باید از مراکز تجهیزات پزشکی صادر شده باشد. |

**آدرس مراجع درمانی طرف قرارداد:**

پورتال شرکت سهامی بیمه ایران-منوی خدمات الکترونیک-مراجع درمانی طرف قرارداد

شرکت سهامی بیمه ایران-استان کهگیلویه و بویراحمد