فرم راهنمای مدارک و هزینه های انجام شده(بیمه تکمیلی درمان)

کدملي بيمه شده اصلي : کد پرسنلي :	نام و نام خانوادگي فرد اصلي:	محل خدمت:

راهنمای ارسال مدارک پاراکلینیک

ویزیت:

جهت محاسبه هزینه ویزیت پزشکان ارائه نسخه ویزیت پزشک ضروری است (در صورت که دارای نسخه الکترونیک باشد ارائه کد رهگیری به جای نسخه و ثبت و تایید در رسا کفایت می کند)

آزمایش، سونوگرافی، اسکن، رادیولوژی و...:

ارائه نسخه پزشک با این مشخصات:

نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ نسخه، نوع آزمایش، مهر پزشک معالج نسخه با مشخصات بیمار مطابقت داشته باشد.

۱.در صورتیکه نسخه الکترونیک داشت کد رهگیری ضروری است. ۲ .تاریخ نسخه مخدوش نباشد. ۳ . نسخه دو خطی و ناخوانا نباشد. ۴.در صورت مخدوش بودن تاریخ یا اشکال توسط پزشک معالج می بایستی موارد در پشت صفحه اصلاح و مجددا توسط پزشک معالج مهر و امضا شود ۵. اصل قبض که می بایستی دارای مشخصات بیمه شده(کد ملی یا نام بیمار) باشد. ۶تاریخ قبض که مربوط به همان دستور پزشک معالج باشد و مخدوش نباشد. ۷ . نوع خدمت انجام شده که مطابق با دستور پزشک معالج می باشد. ۸ . قبض کپی، کپی برابر با اصل، المثنی، چاپ دوم یا چاپ مجدد یا برگه دوم کاربنی غیر قابل پرداخت می باشد. رقم پرداختی بیمار مشخص باشد و باقیمانده نداشته باشد. در صورت که دارای نسخه الکترونیک باشد ارائه کد رهگیری به جای نسخه کفایت میکند.

فیزیوتراپی:

۱ . ارائه نسخه پزشک معالج ممهور به مهر پزشک با ناحیه و عضو و تعداد جلسات مشخص ۲ . صورت حساب مرکز فیزیوتراپی جهت محاسبه هزینه الزامی است .

قابل ذکر است:

* هزینه فیزیوتراپی حداکثر برای دو عضو و۱۰ جلسه (جهت متخصص مربوطه) در یک ماه قابل محاسبه است. * صورتحساب مرکز فیزیوتراپی باید شامل ریز خدمات انجام شده، تعداد جلسات و ریز جلسات به تفکیک تاریخ انجام باشد. * مگنت تراپی و لیزر پرتوان به تنهایی قابل پرداخت است. * درخصوص لیزر پرتوان علت انجام (بیماری و یا مستندات ام آر ای) داشته باشد.

مدارک مورد نیاز برایRTMS:

* دستور پزشک روانپزشک با ذکر بیماری–تعداد جلسات مورد نیاز و طول درمان با درج مهر پزشک . * فاکتور با ذکر تعداد جلسات و تاریخ و مهر روانپزشک و کارشناس انجام دهنده.

کاردرمانی و گفتار درمانی:

۱ . ارائه نسخه پزشک معالج ممهور به مهر پزشک (متخصص مربوطه مانند متخصص اطفال و مغز و اعصاب) . ۲ . علت انجام توسط پزشک متخصص مربوطه و پر کردن فرم مربوطه . ۳ . فاکتور مرکز کاردرمانی و گفتاردرمانی ممهور به مهر کاردرمان و گفتار درمان و مشخص کردن تاریخ تعداد جلسات . ۴ . انجام بیش از یک جلسه درمان کاردرمانی و گفتار درمانی در روز مورد تایید نمی باشد (حداکثر۲۰جلسه در ماه) . ۵ . بعد از اتمام۳۰جلسه کاردرمانی و گفتار درمانی، دستور پزشک مجدد الزامیست.

عینک طبی:

۱ . اسناد هزینه عینک های طبی بر اساس فاکتور خرید معتبر عینک (از عینک فروشی) و نسخه پزشک متخصص چشم یا اپتومتریست همراه با اصل پرینت اپتومتری قابل پذیرش می باشد.

۲. مهر عینک سازی بر روی دستور پزشک الزامی است.

سمعک:

اسناد سمعک می بایست دستور پزشک متخصص گوش و حلق و بینی به ارائه ادیومتری و کارت گارانتی سمعک وفاکتور معتبر از تجهیزات پزشکی . دارای کدIRCمعتبر و ممهور به مهر شرکت تجهیزات پزشکی معتبر باشد (مراکز ادیومتری نمی توانند فاکتور سمعک ارائه دهند).

جراحی سرپایی:

۱ . دستور پزشک معالج با درج مشخصات بیمار ذکر ناحیه جراحی شده و سایز ضایعه . ۲ . در صورت خارج کردن ضایعه و توده وسیع ارائه جواب پاتولوژی الزامی است .

در خصوص سونوگرافی در مطب:سونوگرافی در مطب فقط فلوشیپ پریناتولوژیست و نازایی مجاز به انجام تمام سونوگرافی های مربوط به بارداری وزنان می باشند.

توجه: **<u>مهلت تحویل مدارک :</u>** تا 6 ماه پس از انجام خدمت و 3 ماه بعد از اتمام قرارداد مي باشد.

تعداد و نوع مدارك ارسالي

این قسمت توسط بیمه شده(همکار) تکمیل میگردد

ردیف	نام و نام خانوادگي بيمار	نسبت	عنوان هزینه	تاریخ هزینه	مبلغ هزینه
۱					
۲					
۳					
٤					
٥					
٦					

شماره همراه همکار :	تاریخ و امضا همکار