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

کدملی بیمه شده اصلی : کد پرسنلی :	نام و نام خانوادگی فرد اصلی:	محل خدمت:

راهنمای ارسال مدارک دارویی

شامل: دارو ، حق فنی دارو و تزریقات قابل پرداخت باشد هزینه سرنگ آب مقطر آنژیوکت ست سرم اسکالپ وین و غیره ، هزینه داروهای داخل یا خارج فارماکوپه که در تعهد بیمه پایه نبوده و جنبه درمانی دارد تزریقات داخل مفصل هزینه داروهای مکمل و ویتامین و پروتئین جبران واکسن ها مانند آنفلوانزا جبران داروهای بیماران خاص چنانچه داروها مرتبط با بیماری باشد. جبران ویتامینهای خارجی که جنبه درمانی دارند جبران داروهای خارجی با تشخیص پزشک متخصص و داروهای هورمن رشد داروهای پوستی با تجویز پزشک متخصص مربوطه و پزشک معتمد که جنبه درمانی دارند و داروهای پایه گیاهی

دارو

۱ . دستور پزشک معالج ممهور به مهر پزشک معالج و مهر داروخانه

۲ . قبض اصل بیمار باید مشخصات بیمه شده (کد ملی یا نام بیمه شده) را داشته باشد.

۳ . در مورد داروهای مبلغ بالا و داروهای هزینه بر (هورمون رشد ،xgeva و...) تایید فرم توسط پزشک متخصص به همراه مستندات الزامیست.

۴ . داروهای ویتامین و مکمل دارویی در صورتیکه جنبه درمان داشته باشد با تجویز پزشک متخصص قابل پرداخت می باشد.

۵ . داروهای تخصصی با دستورپزشک متخصص مربوطه قابل پرداخت است.

۶ . داروهایی که توسط متخصص تغذیه تجویز شود قابل پرداخت نیست.

۷ . داروی پلاویکس با گزارش آنژیوپلاستی و مهر متخصص مربوطه قابل پرداخت می باشد.

۸ . داروهای پوستی که جنبه درمانی داشته باشد با ارائه مستندات و با مهر متخصص پوست و تایید پزشک معتمد قابل پرداخت خواهد بود.

۹ . در صورت که دارای نسخه الکترونیک باشد ارائه کد رهگیری به جای نسخه کفایت میکند.

داروهای خاص

درصورتیکه بیمار براساس مفاد قرارداد بیمار خاص باشد ، و در تعهد قرارداد با بیمه گزار باشد پذیرش نسخ دارویی به شرح ذیل می باشد:

۱ . نسخه پزشک معالج ممهور به مهر متخصص مربوطه و نوع داروهای اختصاصی

۲ . دفترچه بیماران خاص یا کاردکس (در خصوص بیماریهای خاص و داروهای هزینه بر، تشکیل پرونده خاص به عنوان مثال برای کانسر ارسال پاتولوژی و پر کردن فرم مربوطه توسط پزشک مربوطه و کپی مدارک بیمار و بیمه شدهاصلی، ام اس نیاز به ام آر ای سر و گردن، فرم مربوطه و مدارک هویتی)

۳ . جهت پذیرش داروهای شیمی درمانی، کپی مستندات گواهی تزریق ضمیمه گردد و بالعکس جهت پذیرش اسناد شیمی درمانی کپی مستندات داروی خاص مربوطه ضمیمه شود.

۴ . خرید از داروخانه های منتخب و اعلام شده توسط وزارت بهداشت. ۵ . عدم تعهد داروهای otc.

توجه: **<u>مهلت تحویل مدارک :</u>** حداکثر تا ۶ ماه از پس از انجام خدمت و ۳ ماه بعد از اتمام قرارداد می باشد.

تعداد و نوع مدارک ارسالی

این قسمت توسط بیمه شده(همکار) تکمیل میگردد

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	نسبت	عنوان هزینه	تاریخ هزینه	مبلغ هزینه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					

شماره همراه همکار :	تاریخ و امضا همکار