

## مدارک لازم جهت پرداخت هزینه های بیمه

### \* پاراکلینیک

- ✓ کپی صفحه اول ( صفحه مشخصات ) دفترچه بیمار
- ✓ اصل فاکتور ( رسید دریافت هزینه ) از مراکز تشخیص درمانی
- ✓ کپی نتیجه ( گزارش ) سونوگرافی - MRI - سی تی اسکن - آندوسکپی و...
- ✓ اصل برگ مخصوص بیمار از دفترچه بیمه که حاوی معرفی پزشک معالج می باشد

### \* جراحی در مطب پزشکان

- ✓ کپی صفحه اول ( صفحه مشخصات ) دفترچه بیمار
- ✓ گواهی دریافت حق العمل در سر نسخه شخصی پزشک معالج
- ✓ مدارک تکمیلی مرتبط با جراحی نظیر رادیوگرافی در مورد شکستگی ها ، پاتولوژی در مورد نمونه برداری و...

### \* هزینه های دندانپزشکی

- ✓ کپی صفحه اول ( صفحه مشخصات ) دفترچه بیمار
- ✓ رادیوگرافی OPG قبل و بعد از کار
- ✓ اصل فاکتور دندانپزشک معالج

### \* صدور معرفینامه بستری شدن در بیمارستانهای طرف قرارداد با بیمه گر

- ۱) نامه معرفی از طرف بیمه گذار یا کپی کارت بیمه گر
- ۲) گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع بیماری ، نام بیمارستان مورد نظر ، تاریخ دقیق بستری و نوع اقدام درمانی مورد نظر
- ۳) اصل و کپی صفحه اول دفترچه بیمه بیمار
- ۴) کپی صفحات اول و دوم شناسنامه بیمار و بیمه شده اصلی در موارد زایمان و سزارین
- ۵) برای انجام عمل های سنگ شکن ، D&C ( کورتاژ ) نتیجه سونوگرافی و برای جراحی سینه نتیجه ماموگرافی یا سونوگرافی
- ۶) رادیوگرافی یا سی تی اسکن مربوط به اعمال جراحی بینی
- ۷) برای انجام عمل فتق ناف خانم ها ، لازم است بیمار با مدارک لازم شخصاً مراجعه نماید.

### \* هزینه های بیمارستانی ( مربوط به بیمه شدگانی که بدون معرفینامه بستری می شوند )

- ۱) اصل صورتحساب بیمارستانی ( واصل قبض رسید صندوق در مورد بیمارستان های دولتی )
- ۲) اصل گواهی دریافت حق العمل یا حق العلاج در سر نسخه شخصی پزشک معالج
- ۳) گزارش شرح عمل و برگ بیهوشی در صورت انجام جراحی ( کپی توسط بیمارستان برابر اصل شود )
- ۴) برگ دستورات پزشک در صورت درمان طبی بدون جراحی ( کپی توسط بیمارستان برابر اصل شود )
- ۵) نتیجه پاتولوژی ( چنانچه هزینه آن در صورتحساب قید شده باشد )
- ۶) لیست داروها و لوازم مصرفی بیمارستان ( کپی توسط بیمارستان برابر اصل شود )
- ۷) فاکتور لوازم ارتوپدی و نظایر آن که طی دوران بستری به صورت آزاد خریداری می شود ابتدا به بیمه گر اولیه ارائه گردد.
- ۸) کپی صفحه اول ( صفحه مشخصات ) دفترچه بیمه بیمار
- ۹) کپی کارت بیمه یا نامه معرفی بیمه شده از طرف بیمه گذار
- ۱۰) کپی صفحات اول و دوم شناسنامه بیمار و بیمه شده اصلی برای موارد زایمان و سزارین