

مدارک لازم جهت بررسی هزینه‌های درمانی شرکت بیمه تعاون

الف- هزینه‌های بیمارستانی

۱- اصل صورت حساب بیمارستان (همراه با ریز هزینه‌ها) و ممهور به مهر بیمارستان

۲- کپی برابر با اصل خلاصه پرونده بالینی بیمارستان

۳- در مورد اعمال جراحی، ارائه مستندات بیماری از قبیل جواب پاتولوژی، رادیوگرافی، سی تی اسکن، ام آر ای و... ضروری است.

تذکر ۱- در صورت دریافت هزینه از سوی بیمه گر پایه، کپی برابر اصل اسناد درمانی و چک دریافتی از بیمه گر پایه ارائه شود.

تذکر ۲- در مورد نوزادی که در بدو تولد به هر دلیل، بستری شده است قبل از ارائه اسناد درمانی ثبت نام نوزاد در لیست بیمه شدگان ضرورت دارد.

ب- درمان طبی

گواهی از پزشک مبنی بر تعداد ویزیت صورت گرفته با مهر به همراه برگ سیر بیماری

ج- دندانپزشکی

۱- در مورد درمان ارتودنسی ارائه مستندات معاینات اولیه نظیر رادیوگرافی قبل از درمان یا حین کار همراه با براکت یا قالب گچی الزامی است. چنانچه بیمه شده دارای بیمه گر دیگری است ارائه تأییدیه بیمه گر مزبور ضروری است.

۲- در مورد سایر هزینه‌های دندانپزشکی ارائه رادیوگراف قبل و بعد از درمان الزامی است.

تذکر ۱- در صورت انجام پیوند استخوان، ارائه سی تی اسکن ناحیه پیوند ضروری است.

تذکر ۳- در مورد هزینه‌های دست دندان و پلاک کروم کبالت معاینه بعد از درمان الزامی است.

تذکر ۲- در مورد کشیدن تا ۲ دندان و نیز در زنان حامله و کودکان زیر ۷ سال به شرط تایید بیمه گر ارائه رادیوگراف، ضرورتی ندارد.

د- پاراکلینیکی

۱- دستور پزشک و کپی جواب مبنی بر انجام اقدام پاراکلینیکی

۲- اصل قبض رسید پرداخت شده توسط بیمار و ممهور به مهر مرکز درمانی با قید تاریخ و نام بیمار

تذکر ۱- از آنجا که امکان استرداد اسناد پاراکلینیکی به هیچ عنوان وجود ندارد لذا از ارسال اصل جواب مدارک پاراکلینیک خودداری فرمایید.

تذکر ۲- در مورد هزینه‌های فیزیوتراپی بیش از ۱۰ جلسه یک اندام ارائه ام ار ای و دستور پزشک متخصص مغز و اعصاب و یا متخصص اورتوپدی الزامی است.

ه- سایر هزینه ها

عینک: برگه تعیین نمره چشم و ممهور به مهر چشم پزشک و یا اپتومتریست به همراه اصل قبض رسید مبلغ پرداختی ممهور به مهر مرکز خرید با قید تاریخ و مشخصات کامل بیمار

تذکر - در صورتی که نمره چشم زیر ۱ باشد تجویز عینک الزاماً توسط پزشک متخصص صورت گرفته باشد.

ویزیت: اصل قبض رسید پرداختی بیمار و ممهور به مهر پزشک معالج با قید تاریخ و مشخصات کامل بیمار

دارو: اصل نسخه دارو و ممهور به مهر داروخانه و مهر پزشک معالج با ذکر مبلغ ریز داروها

تذکر - موارد ناخوانا عودت می‌گردند.

و- بیماری‌های خاص

۱- ارائه مستندات ابتلا به بیماری از قبیل جواب پاتولوژی، ام ار ای و ... در اولین نوبت ارسال اسناد جهت تشکیل پرونده

۲- اصل قبوض داروهای مربوط به بیماری و نسخه پزشک ممهور به مهر داروخانه و مهر پزشک معالج