

باسمه تعالی

*مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه خسارت بیمه درمان تکمیلی

بیمه شده محترم (استان تهران) پس از تکمیل نمودن فرم شماره ۲ (مضمون پیوست) در ۳ نسخه می بایست به واحد بیمه ستادی شرکت، به همراه مدارک های ذیل مراجعه نماید
بیمه شده محترم (استان ها) نیز می بایست هزینه خسارت ها را به نمایندگی های بیمه معلم یا شرکت کمک رسان ایران (SOS) تحویل دهند.

الف) خدمات سرپایی:

خدمات تشخیصی : نظیر سونوگرافی، اسکن، آندوسکوپی، تست ورزش، نوار عصب، نوار عضله، نوار مغز، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی و از این قبیل خدمات فقط مدارک ذیل ارسال گردد.

- اصل قبض پرداختی مهر شده
- دستور پزشک معالج (حتما خوانا باشد)
- کپی گزارش (صفحه اول جواب) خدمات انجام شده

ب) هزینه های بستری در بیمارستان: بیش از ۶ ساعت بستری قابل پرداخت می باشد (ضمنا ۳ روز قبل از بستری شدن نسبت به اخذ معرفی نامه اقدام شود)

در صورتی که بستری در بیمارستان طرف قرارداد با بیمه گر اول (دفترچه بیمه تامین اجتماعی) باشد:

- اصل صورتحساب بیمارستانی با مهر و امضا حسابداری و گواهی مبلغ پرداختی توسط بیمار
- کپی کلیه مدارک بیمارستانی شامل شرح عمل، گزارش شرح عمل، لیست دارو های مصرفی در اتاق عمل، بخش و گواهی بیهوشی و ...
- کپی صفحه اول دفترچه تامین اجتماعی (مهلت دار)
- مدارک پزشکی حتما خوانا باشد به همراه مهمور به مهر مرکز درمانی

در صورتیکه بستری در بیمارستان طرف قرارداد با بیمه گر اول (دفترچه بیمه تامین اجتماعی) نباشد:

- بعد از بردن مدارک به سازمان تامین اجتماعی و گرفتن چک یک کپی از چک به همراه سایر مدارک بیمارستانی کپی برابر اصل شده توسط سازمان بیمه گر اول (سازمان تامین اجتماعی)، ارسال گردد.
- در صورتی که بیمه شده قصد ارائه مدارک به بیمه گر اول را نداشته باشد یک برگ تعهد مبنی بر عدم تمایل به استفاده از بیمه گر اول ضمیمه مدارک پزشکی، ارسال گردد.
- کپی صفحه اول دفترچه تامین اجتماعی (مهلت دار)

مدارک لازم جهت صدور معرفینامه بیمارستانی جهت بیمه شدگان:

- ۱- متقاضیان استان (تهران) درخواست کتبی خود با قید نام شعبه، نام بیمارستان و نوع عمل را طبق فرم شماره ۳ (تصویر پیوست) می بایست از طریق سیستم اتوماسیون اداری یا فکس به رئیس واحد بیمه شرکت آقای فلاح ارسال نمایند و در این ارتباط به جهت هماهنگی با خانم روشن بین با شماره داخلی ۳۳۱۷ تماس و نسبت به دریافت معرفی نامه مذکور اقدام فرمایند.
- ۲- دستور پزشک و کپی صفحه اول دفترچه بیمه (بیمه شده اصلی یا افراد تحت تکفل بیمه شده اصلی) الزامی می باشد، کپی صفحه اول و دوم شناسنامه نفر اصلی و فرعی (فقط برای نفرات متقاضی معرفی نامه زایمان الزامی است).
- ۳- موضوع دستور پزشک حتما خوانا باشد.
- ۴- ضروری است ۳ روز قبل از بستری شدن نسبت به اخذ معرفی نامه اقدام گردد .
- ۵- طی هماهنگی که با شرکت بیمه گر صورت پذیرفته است متقاضیان استان البرز و سایر استان ها می توانند طبق شرایط فوق به نمایندگی های تحت پوشش در استان مربوطه مستقیما مراجعه نمایند. (در صورت عدم رعایت، لازم است با مستندات و مشخصات شعبه مربوطه به رئیس واحد بیمه شرکت آقای فلاح از طریق سیستم اتوماسیون گزارش نمایید) (جهت دریافت معرفی نامه ، هماهنگی لازم با خانم روشن بین با شماره ۰۲۱۸۷۸۷۰۰۰۰ داخلی ۳۳۱۷ تماس بگیرید)

ویزیت خصوصی: فوق تخصص ۶۲۴/۰۰۰ ریال، متخصص ۴۱۰/۰۰۰ ریال، عمومی ۲۷۰/۰۰۰ ریال، کارشناس معمولی پروانه دار و اپتومتر ۲۲۸/۰۰۰ ریال، کارشناس ارشد پروانه دار ۲۶۴/۰۰۰ ریال، ویزیت فوق تخصص روانپزشکی ۷۴۳/۰۰۰ ریال.

ویزیت دولتی: فوق تخصص ۲۲۵/۰۰۰ ریال، متخصص ۱۸۶/۰۰۰ ریال، عمومی ۱۴۹/۰۰۰ ریال، کارشناس معمولی پروانه دار و اپتومتر ۱۰۴/۰۰۰ ریال، کارشناس ارشد پروانه دار ۱۲۸/۰۰۰ ریال، ویزیت فوق تخصص روانپزشکی ۲۸۱/۰۰۰ ریال.

دارو: هزینه نسخ دارویی براساس فهرست دارو های مجاز کشور و صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول و استفاده از دفترچه بیمه گر اول (تامین اجتماعی) پرداخت خواهد شد. پرداخت نسخ آزاد ، دارو های خارج از لیست دارو های مجاز کشور و داروهای خارجی و مکمل منوط به گواهی پزشک بر داشتن جنبه درمانی و علت مصرف دارو می باشد.

داروهایی که در سربرگ دکتر نوشته شده و ممهور به مهر داروخانه باشد، مورد قبول است.

عینک: دستور چشم پزشک یا بینایی سنجی ممهور به مهر با ذکر میزان ضعف بینایی

اصل صورتحساب مرکز فروش عینک و لنز طبی به همراه برگه اپتومتر.

توجه: در صورت عدم مرتب بودن هزینه های ارسالی درمانی، مدارک تحویل نخواهد شد، می بایست حتما هر دو برگ فرم شماره ۲ (درخواست هزینه درمانی) تکمیل و ضمیمه مدارک ارسال شود.