

شیوه نامه مدارک مورد نیاز جهت بیمه تکمیل درمان شرکت تجارت نو

بخش اول : هزینه های درمان سرپایی

مدارک مورد نیاز جهت بررسی هزینه های پاراکلینیکی

- ۱) دستور (گواهی) پزشک معالج مربوطه
- ۲) اصل قبض (فاکتور) پرداختی (سونوگرافی ، ماموگرافی ، آزمایشگاه ، سی تی اسکن ، ام آر آی ، سنجش تراکم استخوان و...) ممهور به مهر مرکز درمانی
- ۳) تصویر گزارش اقدامات تشخیصی و درمانی پاراکلینیکی از قبیل MRI ، اسکن وسی تی اسکن ، سنجش تراکم استخوان ، اقدامات آندوسکوپی ، آنژیوگرافی چشم و...

نکات مهم :

- ۴) مهلت ارسال صورت هزینه های پاراکلینیکی و بیمارستانی حداکثر ۶ ماه از تاریخ تنظیم صورت حساب و بعد از اتمام قرارداد سه ماه می باشد. لازم به ذکر است پس از انقضاء مدت مذکور بیمه تجارت نو تعهدی نسبت به پرداخت خسارت نخواهد داشت .
- ۵) ملاک پرداخت هزینه های پاراکلینیکی ، ارائه اصل قبض (فاکتور) می باشد . بنابراین قبض المثنی غیر قابل پرداخت می باشد لذا جهت پرداخت گواهی مجدد توسط پزشک و یا مرکز درمانی ممهور به مهر گردد.
- ۶) مشخصات بیمار ، تاریخ فاکتور و مبلغ پرداختی می بایست در مدارک درج گردد.
- ۷) در صورت مخدوش بودن (لاک گرفتگی ، خط خوردگی) نسخه و یا مدارک مذکور می بایست توسط پزشک یا مرکز درمانی مربوطه تصحیح و مجدداً ممهور گردد.
- ۸) در صورت درج مبلغ باقیمانده در فاکتور یا با دومهر مرکز مربوطه و یا با ارائه فاکتور نهایی طبق تعرفه بخش خصوص وزارت بهداشت قابل پرداخت می باشد .
- ۹) گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع جراحی انجام شده و مبلغ دریافتی جهت اعمال جراحی در مطب
- ۱۰) آزمایش های تخصصی مانند : ژنتیک و... درمان های تشخیصی و تخصصی از قبیل انواع آندوسکوپی ، اکوکاردیوگرافی ، انواع اسکن ، ام آر آی ، نوار مغز ، نوار عصب وعضله ، تست ورزش تست آلرژی ، هولترمانیتورینگ ، آنژیوگرافی چشم ، بیوپسی ، تنها با دستور پزشک متخصص مربوطه و ارائه شرح جواب قابل پرداخت می باشند.

شرایط پرداخت هزینه درمان های سرپایی

ویزیت :

❖ ویزیت

- (۱) هزینه ویزیت پزشکان برحسب نوع تخصص و درجه علمی ایشان و براساس تعرفه بخش خصوصی محاسبه می گردد.
- (۲) درج مشخصات از قبیل : نام بیمار ، تاریخ ویزیت ، مهر مرکز درمانی یا مهر پزشک مربوطه درگواهی های ارائه شده الزامی است .
- (۳) ویزیت کاربنی و یا دست نویس (توسط بیمه شده) غیر قابل پرداخت می باشد . اصل دستور پزشک یا گواهی مجزا بایستی ارائه گردد.

ویزیت های غیر قابل پرداخت به شرح ذیل می باشد :

- (۴) ویزیت فیزیوتراپ ، کایروپراکتور، کار درمان ، گفتار درمان ، انرژی درمان ، طب سوزنی
- (۵) در صورتیکه ویزیت و مشاوره همزمان توسط یک پزشک صورت گرفته باشد ، فقط ویزیت قابل پرداخت می باشد ولی چنانچه ویزیت توسط یک پزشک و مشاوره توسط پزشک دیگری باشد هر دو مورد قابل پرداخت می باشد (البته مشاوره فوق در قالب یک ویزیت برحسب نوع تخصص قابل پرداخت است)
- (۶) ویزیت و معاینات دریافت گواهینامه رانندگی ، استخدام
- (۷) ویزیت های مکرر و با فاصله زمانی کوتاه (در یک روز) توسط یک پزشک خاص (مگر اینکه دارو یا آزمایش داشته باشد)

❖ دارو :

نسخه دارویی با توجه به شرایط ذیل قابل بررسی خواهد بود:

- (۱) ممهور به مهر پزشک معالج باشد .
- (۲) ممهور به مهر داروخانه باشد .
- (۳) ریز ارقام و قیمت دارو و در غیر این صورت پرفراژ شده و یا پرینت کامپیوتری باشد .

تذکرات مهم :

- در صورتیکه دارو آزاد تهیه شده باشد (سربرگ پزشک و یا با دفترچه بیمه باشد) اصل نسخه و یا برگ سبز دفترچه می بایست ارائه گردد، ذکر نام و نام خانوادگی بیمار و تاریخ ویزیت الزامیست.

- در صورتیکه دارو با استفاده از سهم بیمه گر پایه باشد نسخه سوم ارسال گردد.
- هزینه نسخ دارویی براساس فهرست داروهای فارماکوپه و داروخانه های معتبر و طبق شرایط قرارداد قابل بررسی و پرداخت می باشد .
- نسخ دارویی پوست ومو و زیبایی، داروهای تقویتی ومکمل همچنین داروهای گیاهی ، طب سنتی قابل پرداخت نیست.

داروهای غیر قابل پرداخت :

- انواع شیر خشک و غذاهای کمکی کودکان و غذاهای کمکی بزرگسالان و شیر افزا
- لوازم بهداشتی وآرایشی
- داروی فاقد تجویز پزشک ونسخه
- داروی تجویز شده توسط کارشناس تغذیه
- داروهای تخصصی که توسط پزشک عمومی تجویز شده است .
- دارو های پوست و مو که جنبه زیبایی دارد.

❖ داروی بیماریهای خاص:

- نسخ دارویی ارائه شده بایستی دارای پرفراژ ممهور داروخانه روی نسخه باشند. ارائه ی گواهی معتبر بابت پرداخت هزینه ی دارو الزامی است.
- ارائه ی مستندات بیماری شامل پاتولوژی ، پت اسکن ، mri و... در زمان دریافت اولین خسارت الزامی است.
- داروی هورمون رشد از انواع داروهای خاص (تنها در صورت استفاده از سهم بیمه گر پایه) تلقی می گردد.
- نسخه ی آزاد داروی هورمون رشد به هیچ عنوان قابل پرداخت نمی باشد. استفاده از بیمه گر پایه الزامی است.

❖ مدارک مورد نیاز هزینه های شیمی درمانی :

- (۱) ارائه پاتولوژی مربوط به بیماری
- (۲) گواهی پزشک متخصص معالج مبنی برنوع بیماری
- (۳) نسخه شیمی درمانی (قبض دارو) ممهور به مهر داروخانه و ممهور به مراکز شیمی درمانی باشد.
- (۴) گواهی تزریق در صورتی که داروی شیمی درمانی تزریقی باشد.
- (۵) هزینه تزریق شیمی درمانی .

❖ مدارک مورد نیاز هزینه های رادیوتراپی :

- (۱) ارائه پاتولوژی مربوط به بیماری
- (۲) گواهی پزشک معالج مبنی برنوع بیماری

۳) قبض کامل رادیوتراپی (شامل کدهای ارزش نسبی به کاررفته جهت درمان رادیو تراپی و براکی تراپی) که موید تعداد جلسات و نوع فیلد درمانی به کار رفته باشد .

۴) صورتحساب پرداختی بیمار در مراکز طرف قرارداد با بیمه گر پایه ، سهم بیمه گر پایه و بیمار به تفکیک مشخص شده باشد و در مراکز غیر طرف قرارداد با بیمه گر پایه اصل صورتحساب الزامی است.

❖ بیماری ها و ناهنجاری های جنین یا تست غربالگری جنین:

- این قبیل آزمایش ها فقط با دستورپزشک متخصص زنان یا بالاتر قابل پرداخت می باشند.
- چنانچه سونوگرافی حاملگی (بارداری روتین) و سونوگرافی غربالگری (NT-NB)؛ به صورت هم زمان انجام شود، فقط هزینه ی سونوگرافی غربالگری قابل محاسبه و پرداخت می باشد.
- انجام هر گونه آزمایش یا تست بر روی جنین مرده غیر قابل پرداخت می باشد.
- اصل قبض (فاکتور) پرداختی ممهور به مهر مرکز درمانی
- تصویر گزارش اقدامات تشخیصی و درمانی .

❖ عینک طبی و لنز تماس طبی :

- جهت پرداخت اصل دستور پزشک متخصص ممهور به مهر پزشک و ارائه پرینت کامپیوتری نمره چشم الزامی است .
- خرید لنز از پزشک یا اپتومتریست (عدم ارائه فاکتور عینک فروشی) غیر قابل پرداخت می باشد .
- فاکتور عینک فروشی بایستی دارای آدرس کامل و تلفن و به نام بیمار باشد .
- هزینه های ناشی از تعمیر و شکستن عینک غیر قابل پرداخت می باشد .

❖ فیزیوتراپی :

- مدارک لازم جهت بررسی و پرداخت فیزیوتراپی عبارتند از :
 - ۱) دستور پزشک معالج با ذکر نوع بیماری و تعداد جلسات مورد نیاز .
 - ۲) ارائه فاکتور ممهور به مهر مرکز درمانی مربوطه با درج مبلغ جلسات و جمع کل
 - ۳) تفکیک جلسات با امضاء بیمه شده و مرکز درمانی
- چنانچه فیزیوتراپی بیش از ۲۰ جلسه طی دو دوره مستمر ویا بیش از دو اندام باشد ، نیاز به ارائه سوابق پزشکی مانند: MRI ، اسکن ، رادیوگرافی و پروتکل های درمانی تجویز شده توسط پزشک معالج .
- اگر تعداد جلسات انجام شده در فاکتور فیزیوتراپی کمتر از تعداد جلسات توصیه شده در دستور پزشک باشد ، ملاک محاسبه جلسات کمتر یعنی تعداد جلسات انجام شده در فاکتور می باشد .
- هزینه لیزر کم توان برخلاف فیزیوتراپی ، بدون توجه به تعداد اندام و صرفاً براساس تعداد جلسات محاسبه و پرداخت می شود.

- انجام فیزیوتراپی تنها در مراکز مجاز و توسط فیزیوتراپیست قابل پرداخت خواهد بود.
- انجام فیزیوتراپی توسط کارشناس درد در مطب غیر قابل پرداخت می باشد .
- کارشناس فیزیوتراپ انجام دهنده خدمت است لذا فیزیوتراپی با دستور فیزیوتراپیست غیر قابل پرداخت است .
- کاپروپراکتور امکان تجویز دستور فیزیوتراپی را نداشته ، لذا این گونه هزینه غیر قابل پرداخت می باشد.
- ملاک پرداخت از نظر تاریخ انجام هزینه بایستی تاریخ شروع یا پایان دوره فیزیوتراپی باشد .
- اگر دوره انجام فیزیوتراپی در زمان اتمام قرارداد باشد تاریخ ریزجلسات بایستی ارائه شود بدین شکل هر تعداد جلسه ایی که در تاریخ قرارداد می باشد ، قابل پرداخت خواهد بود.
- لیزر پرتوان و همزمان با فیزیوتراپی قابل پرداخت نیست.

❖ دندان پزشکی:

- رادیوگرافی قبل و بعد از درمان جهت تکمیل مدارک تحویلی بایستی به شرح ذیل جهت موارد زیر ارائه گردد:
- درمان ریشه ← پری اپیکال قبل و بعد
- جراحی دندان های عقل و نهفته ← opg قبل از درمان
- جراحی در بافت سخت، بافت نرم ← opg قبل از درمان
- ترمیم از ۵ دندان یا بیشتر ← opg قبل و بعد
- درمان های ایمپلنت ← opg قبل و بعد (جای opg قبل CBCT هم قابل قبول است و در صورت استفاده از پودر استخوان ارائه CBCT الزامیست.
- درمان های ارتودنسی (زیر ۱۴ سال) ← سفالومتری، پانورکس قبل، فتوگرافی قبل و بعد با براکت
- روکش اطفال (SSC) ← فتوگرافی بعد

تذکرات مهم :

- ارائه هزینه های دندانپزشکی فقط در سربرگ دندانپزشک یا درمانگاه دندانپزشکی ممههور به مهر پزشک و درمانگاه مورد قبول است و در دفترچه بیمه مورد قبول نیست.
- **درمان ارتودنسی :** پرداخت هزینه های ارتودنسی مشروط به خاتمه انجام کار یا بخشی از درمان در مدت اعتبار بیمه نامه جاری بوده و ارائه رادیو گرافی OPG و سفالومتری قبل از شروع کار نیز الزامی می باشد همچنین حداکثر زمان (شروع درمان ارتودنسی ، حداکثر ۳ سال قبل از بیمه نامه جاری مورد قبول می باشد)

- **درمان ایمپلنت:** تایید و پرداخت و براساس اسکن CBCT یا رادیو گرافی OPG قبل از شروع کار و رادیوگرافی پری اپیکال بعد از انجام کار الزامی می باشد (لازم به ذکر است ، جهت پرداخت هزینه ایمپلنت ، الزاماً هر مرحله از انجام درمان و رادیو گرافی های حین درمان و بعد از اتمام درمان می بایست در مدت زمان اعتبار بیمه نامه باشد .)
- انجام خدمات دندانپزشکی جهت بیماران عقب مانده ذهنی و جسمی (اعم از خردسال و بزرگسال) نیازی به ارائه رادیو گرافی قبل یا معاینه بیمار نمی باشد و صرفاً ارائه تصویر کارت بهزیستی یا کارت شناسایی مربوطه به همراه هزینه انجام شده کفایت می نماید .
- هزینه های مربوط به دندانپزشک تجربی و دندان ساز غیر قابل پرداخت می باشد .
- ارائه رادیوگرافی جهت بیمارانی که منع انجام رادیوگرافی دارند مانند خانمهای باردار، (در صورت ارسال مدارک مثبتمانند آزمایش BetaHCG و یا سونوگرافی) و نیز کودکان زیر ۱۲ سال الزامی نمی باشد .

بخش دوم : هزینه های بیمارستانی :

مدارک مورد نیاز جهت بررسی هزینه های بیمارستانی :

- (۱) تصویر صفحه اول دفترچه بیمه شده اصلی و بیمار
- (۲) تصویر شناسنامه بیمه شده اصلی و بیمار برای والدین و فرزندان اناث (دختر) بالای ۱۸ سال (اخذ مدارک جهت یکبار کافی بوده ولی چنانچه در مراحل بعدی مشخص گردد که فرزندشان از تحت تکفل خارج شده است هزینه های مربوطه می بایست عودت گردد.)
- (۳) حکم کارگزینی یا قرارداد (در صورتیکه نام کارگاه در دفترچه بیمه گر اول بیمه شده اصلی قید نشده و یا با نام بیمه گذار مغایرت داشته باشد)
- (۴) صورت حساب بیمارستان (در صورت استفاده از بیمه گر پایه خارج از بیمارستان ممههور به برابر اصل بیمه پایه و در غیر این صورت باید اصل باشد)
- (۵) در صورت انجام جراحی، گواهی های مربوط به پزشک جراح ، کمک جراح ، بیهوشی و ... (برگه ها ممههور به مهر پزشک معالج باشد)
- (۶) گواهی پزشکان معالج و مشاور (برگه های ویزیت و مشاوره باید در پرونده موجود باشد)
- (۷) ریز دارو ، لوازم مصرفی و تجهیزات مصرفی اتاق عمل ، همچنین در صورت استفاده از لوازم خارجی در جراحی ، ارائه فاکتور خرید لوازم مصرفی شده الزامی می باشد (در صورت مصرف اقلام مصرفی مجاز بالاتر از ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال ارائه فاکتور خرید بیمارستان الزامیست.
- (۸) ریز هزینه های رادیو گرافی ، آزمایش ، MRI ، سی تی اسکن ، اکو ، تست ورزش ، سونوگرافی و ... به همراه گزارشات موارد مذکور.

- ۹) گواهی تعداد جلسات فیزیوتراپی ، تاریخ آنها و اقدامات انجام شده در هر جلسه.
- ۱۰) ارائه برگه شرح عمل جراحی
- ۱۱) ارائه برگه شرح حال و خلاصه پرونده
- ۱۲) در صورت جراحی سپتوپلاستی ارائه سی تی اسکن قبل از عمل جراحی که به تایید پزشک معتمد بیمه رسیده باشد.
- ۱۳) در صورت انجام D&C کورتاژ ، ارائه سونوگرافی قبل از عمل و پاتولوژی بعد از عمل
- ۱۴) در صورت انجام سقط ، ارائه سونوگرافی قبل از عمل که سقط جنین را دلالت کند و گواهی از مرجع قانونی مبنی بر لزوم سقط، در غیر این صورت غیر قانونی محسوب شده و غیر قابل پرداخت است.
- ۱۵) طبق نظر وزارت بهداشت و درمان ، بستن لوله های رحمی، وازکتومی و... غیر قابل پرداخت است.

تذکرات مهم :

- در موارد ذیل ، اخذ تاییدیه پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام عمل جراحی الزامی می باشد :
 - ۱- جراحی بینی (مانند : آندوسکوپی ، سینوس ، سپتوپلاستی ، شکستگی بینی به غیر از موارد اورژانسی و ...)
 - ۲- جراحی فک بجز تومور و شکستگی خارج از تعهد است.
 - ۳- بلوک های عصبی (در صورت ارائه گواهی بیهوشی و تخت روز بیمارستانی محسوب می گردد)
 - ۴- جراحی معده بابت چاقی مفرط (بای پس معده واسلیو)-جراحی رینگ گذاری معده، باندینگ، و بالون معده خارج از تعهد است.
 - ۵- جراحی پلک (بلفاروپلاستی و بلفاروپتوز)
 - ۶- جراحی ویا لیزر واریس پا
 - ۷- جراحی ترمیم فتق نافی و یا شکمی (به غیر از موارد اورژانسی)
 - ۸- ماموپلاستی
 - ۹- لیپوساکشن ، آبدومینوپلاستی ، ژنیکوماستی
 - ۱۰- لیزیک (بالای ۳ دیوپتر قابل بررسی می باشد)
 - ۱۱- رینگ گذاری قرنیه
- ملاک عمل در پرداخت هزینه های بستری در مراکز غیر طرف قرارداد ، ارائه اصل کلیه مدارک توسط بیمه شده می باشد ، لذا در صورت ارائه فاکتور المثنی یا تصویر مدارک ، اسناد مربوطه عیناً عودت می گردد.
- مهمور نمودن گواهی پزشکان ، گزارشات ، ویزیت و مشاوره وسایر اسناد مربوطه توسط پزشکان الزامی می باشد .

- در صورت دریافت بخشی از هزینه های صورتحساب از سوی بیمه گر پایه ، ارسال تصویر یا تاییدیه مبلغ پرداختی از سوی سازمان بیمه گر پایه به انضمام تصویر برابر با اصل کلیه صفحات پرونده بیمارستانی الزامی می باشد .
- در صورت مخدوش بودن نام و نام خانوادگی بیمه شده و تاریخ بستری در صورتحساب و یا سایر مدارک اسناد مذکور می بایست مجدداً توسط مرکز درمانی مربوطه تصحیح و ممهور گردد.
- مبلغ خالص پرداختی بیمار ، باید توسط مرکز درمانی مشخص گردد.
- در صورت درج مبلغ باقیمانده در صورتحساب ، پرداخت هزینه مستلزم ارائه فاکتور یا صورتحساب بیمارستانی قابل پرداخت می باشد .
- در صورت استفاده بیمه شده از سهم یارانہ ی سلامت در بیمارستان های دولتی ، هزینه درمانی صرفاً با ارائه رسید مرکز درمانی و تصویر شرح حال (عمل) قابل پرداخت می باشد .
- هزینه درمان نازائی و ناباروری شامل اعمال جراحی *ivf* ، *iui* ، *gift* ، *zift* و میکروانجکشن میباشد.