



کارگزاری بیمه
تامین آینده

خسارت درمان

ارائه شده توسط روابط عمومی کارگزاری بیمه تامین آینده
گردآورنده: مریم اجلالی



خسارت درمان عبارت است از وقوع حادثه یا بیماری که سبب استفاده از خدمات درمانی شده و بابت این خدمات هزینه پرداخت شده باشد. در یک طبقه بندی کلی خسارت های درمان یا خسارت مستقیم هستند و یا خسارت غیر مستقیم.

خسارت مستقیم عبارت است از هزینه ای مستقیماً توسط بیمه شده به مراکز تشخیصی و درمانی پرداخت شده و بیمه شده متقاضی دریافت هزینه ها از شرکت بیمه است. خسارت غیر مستقیم عبارت است از هزینه های پزشکی که شرکت بیمه به نیابت از بیمه شده به مراکز تشخیصی و درمانی پرداخت می نماید.

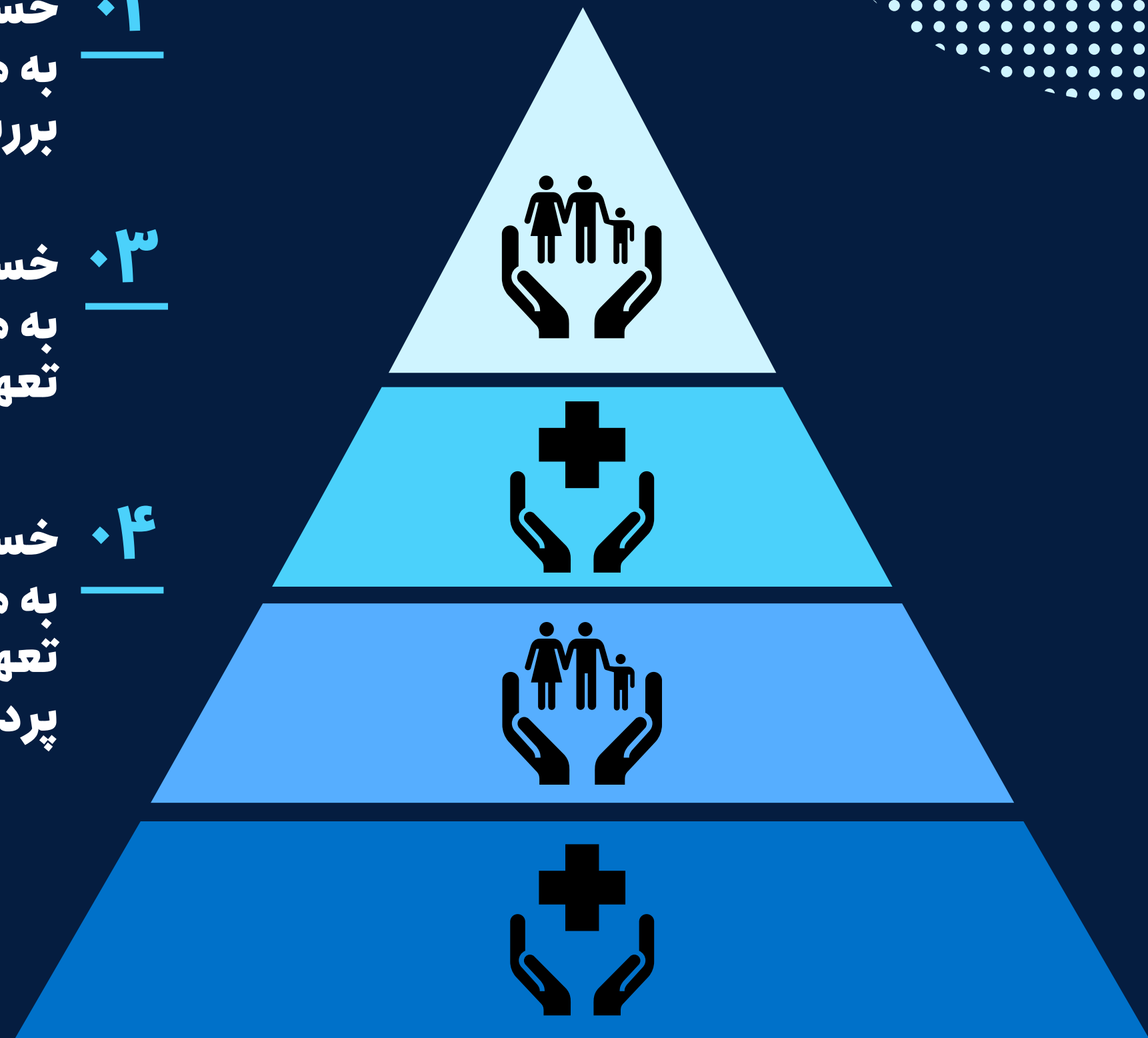


۰۱ خسارت اعلام شده :
عبارت است از مبلغی که توسط بیمه شده پرداخت شده است و جهت دریافت هزینه ها به شرکت بیمه گراعلام می گردد.

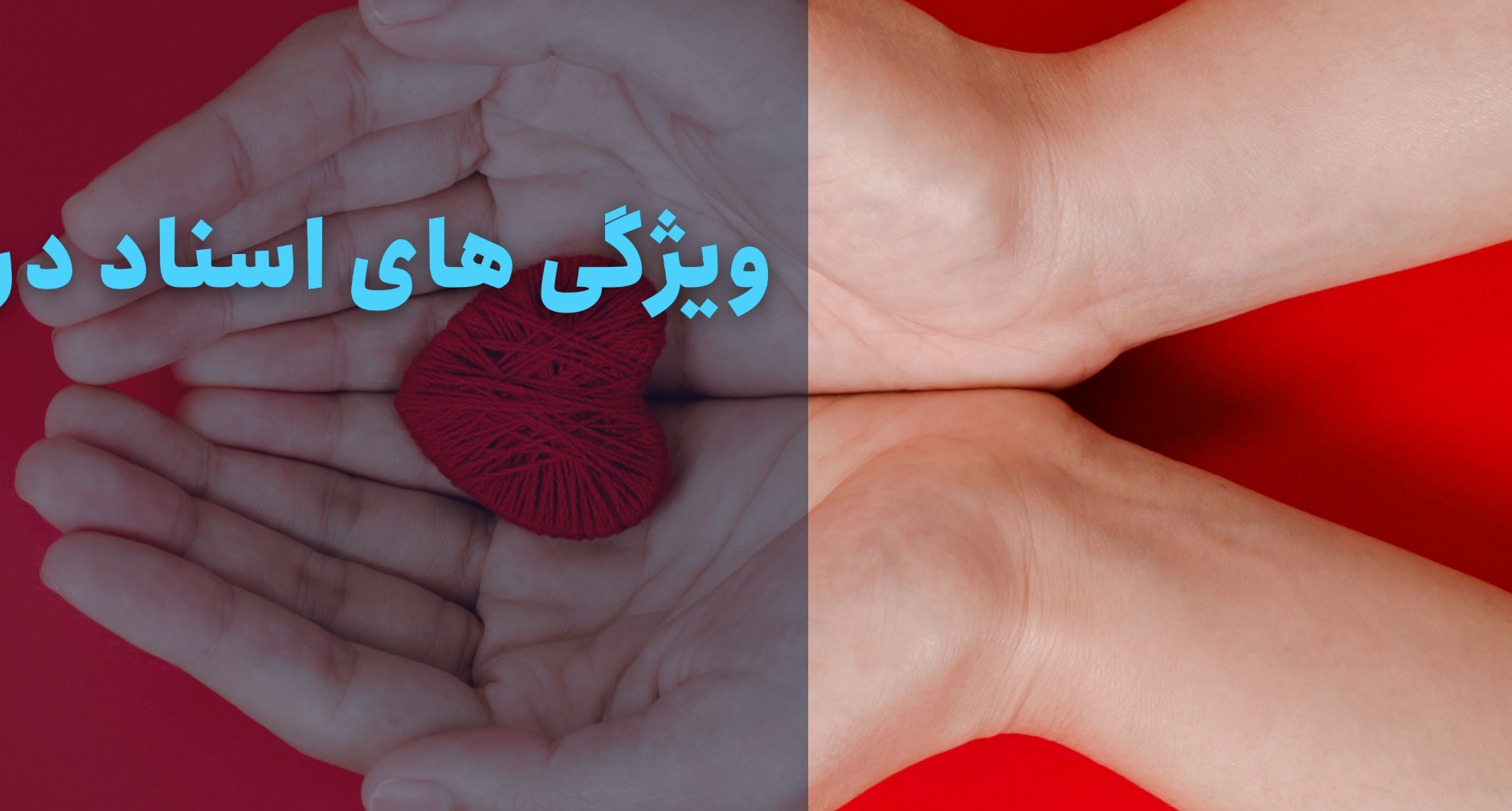
۰۲ خسارت درمان قابل رسیدگی:
به هزینه ای اطلاق می شود که با توجه به شرایط قرارداد امکان بررسی آن وجود دارد.

۰۳ خسارت تایید شده:
به هزینه ای اطلاق می شود که پس از ارزیابی خسارت و بررسی تعهدات و شرایط بیمه نامه مورد تایید بیمه گر قرار گرفته است.

۰۴ خسارت قابل پرداخت:
به هزینه تایید شده ای اطلاق می شود که پس از بررسی سقف تعهدات باقی مانده و کسر فرانشیز یا سهم بیمه گر پایه قابل پرداخت اعلام می گردد.



ویژگی های اسناد درمانی (سند شناسی)



- 1- اصل باشند
- 2- مشخصات بیمه شده بر روی آنها درج شده باشد
- 3- مشخصات مرکز درمانی بر روی آنها درج شده باشد
- 4- دارای تاریخ رسمی باشد
- 5- ممهور به مهر مرکز درمانی و در صورت لزوم پزشک معالج باشند
- 6- مبلغ هزینه ها در آنها درج شده باشد
- 7- بدون قلم خوردگی یا مخدوش شدگی باشد

مدارک مورد نیاز جهت بررسی پرونده‌های خسارت پاراکلینیکی:

- کپی جواب مبنی بر انجام اقدام پاراکلینیکی و کپی دستور پزشک معالج مربوطه
- اصل قبض رسید (مبلغ پرداختی توسط بیمار) ممهور به مهر مرکز درمانی و قید تاریخ
- اسناد پاراکلینیکی به هیچ عنوان عودت نمی‌گردد، (از ارسال اصل جواب مدارک پاراکلینیک خودداری فرمایید). برای فیزیوتراپی اصل دستور پزشک مورد نیاز است.

مدارک مورد نیاز جهت بررسی سایر هزینه‌ها (مطابق با تعهدات بیمه‌نامه):

• عینک:

اصل قبض رسید (مبلغ پرداختی) ممهور به مهر مرکز خرید عینک و قید تاریخ

دستور پزشک (ممهور به مهر چشم پزشک و یا اپتومتریست)

ارائه برگه اپتومتری

• دندان:

اصل فاکتور ممهور به مهر دندانپزشک معالج و قید تاریخ

گرافی قبل و بعد از انجام کار و یا حین انجام کار (غیر از موارد ترمیم و جرمگیری)

دارو:

- اصل نسخه دارو ممهور به مهر داروخانه و مهر پزشک معالج
- در صورت الکترونیکی بودن نسخه ارائه کد رهگیری الزامی است

در صورت بیماری های خاص:

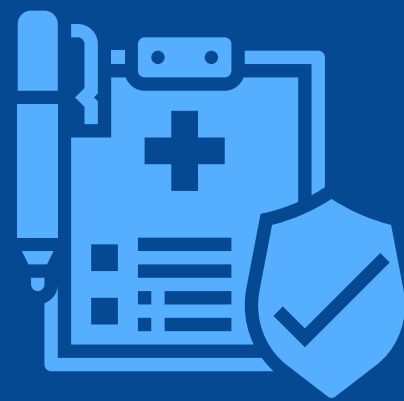
- ارائه مستندات ابتلا به بیماری (جواب پاتولوژی، MRI و...)
- در اولین نوبت ارسال اسناد جهت تشکیل پرونده
- اصل قبوض داروهای مربوط به بیماری و تصویر نسخه پزشک ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج

شایان ذکر است برای هزینه های عینک، دندان و فیزیوتراپی ارائه برگه پوز بانکی الزامی است.



مدارک مورد نیاز در ارزیابی و پرداخت هزینه سمعک:

- دستور پزشک متخصص گوش و حلق و بینی، مبنی بر نیاز به استفاده از سمعک
- ارائه آزمایشات کامل شنوایی AR, Tympanometri, SDS, SRT, PTA و در صورت نیاز Tinnitus study
- ارائه شنوایی سنجی با کاهش حداقل ۳۰ دسی بل در شنوایی
- اصل فاکتور ارائه تجهیزات کمک شنیداری در سر برگ مراکز شنوایی سنجی و توانبخشی همراه با کد IRC
- ارائه تصویر کارت گارانتی سمعک الزامی است.



مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های ارتز و پروتزها:

- اصل نسخه پزشک متخصص مربوطه (متخصصین ارتوپدی، جراحی مغز و اعصاب، داخلی، مغز و اعصاب، طب فیزیکی و توانبخشی)
- برای بیمه شدگانی که از ارتز و پروتزهای دائم استفاده می‌کنند تجویز پزشک لازم نیست.
- اصل فاکتور مرکز ارائه دهنده خدمت با تأییدیه (در فاکتور هزینه دستمزد، مواد و قطعات کاربری شده مشخص می‌باشند به استثنای فاکتورهای مراکز هلال احمر که کلی است).
- فقط فاکتورهای رسمی در سربرگ مخصوص فروشنده که دارای اسم، آدرس دقیق و شماره تماس و شماره مجوز یا کد اقتصادی می‌باشد، مورد تأیید است.
- فاکتور به نام بیمار می‌باشد.
- مصرف پروتز توسط پزشک معالج مورد تأیید قرار می‌گیرد، یا دلایل و مستندات کافی مصرف پروتز در شرح عمل جراحی با تشخیص پزشک معتمد باشد.
- حتماً مهور به مهر فروشنده، مهر اتاق عمل و مهر پزشک جراح باشد.
- گرافی رادیولوژی و شرح عمل جراحی مربوطه ارائه گردد.
- برخی فروشندگان هزینه‌ای به عنوان هزینه تأمین ست یا ارسال لوازم شارژ می‌کنند که خارج از تعهد می‌باشد.



مدارک لازم جهت کارشناسی اسناد کار درمانی و گفتار درمانی

- دستور پزشک متخصص با ذکر تعداد جلسات
- اصل فاکتور پرداختی با مهر گفتار درمان یا کار درمان
- برگه تعداد جلسات به همراه تاریخ و امضاء بیمه شده و مرکز
- برای خدمات بالای 20 جلسه تاییدیه پزشک معتمد و گواهی پزشک
مبنی بر سیر بهبود بیماری ارائه گردد.



مدارک لازم جهت پرداخت خسارت درمان طبی به بیمه گذار



- اصل برگه صورتحساب
 - در صورت نداشتن سهم بیمه پایه (تامین اجتماعی)، فرم انصراف از تامین اجتماعی پر شود.
 - در صورت داشتن دارو و لوازم مصرفی، ریز دارو و لوازم مصرفی
 - ریز هزینه های آزمایشات
 - قبض یا ریز هزینه های تصویربرداری از جمله: رادیولوژی، سی تی اسکن، ام آر آی و..... همراه با گزارشات مربوطه به هرکدام از موارد فوق الذکر
 - در صورت ذکر هر نوع هزینه در برگه صورتحساب مانند: اکو، نوار مغز، نوار قلب و..... وجود گواهی مبلغ درخواستی و گزارش آن الزامی می باشد.
 - برگه خلاصه پرونده
 - برگه شرح حال
 - برگه پیشرفت معالجات
 - برگه های دستورات پزشک
- نکته: گواهی مبالغ خدمات انجام شده، ریز آزمایشات، دارو و لوازم مصرفی می بایست اصل باشند.
دستور پزشک با ذکر علت بستری نیز باید ضمیمه باشد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت اعمال جراحی به بیمه گذار



- اصل برگه شرح عمل جراحی
- اصل برگه بیهوشی
- در صورت برداشتن توده یا اکسزیون بافت های بدن، وجود برگه پاتولوژی الزامی است.
- بعلاوه ی وجود تمامی مدارک ذکر شده در صفحه قبل



در صورت بستری نوزاد به علت بیماری در زمان تولد ارائه نامه بیمه گذار جهت تایید، گواهی تولد نوزاد جهت صدور معرفی نامه الزامی است.



صدور معرفی نامه

به منظور صدور معرفی نامه ارائه اصل و یا تصویر دستور پزشک مبنی بر بستری و یا انجام خدمات پاراکلینیک به همراه کارت درمان یا بیمه نامه الزامی است.

خواهشمند است قبل از مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد این شرکت (خدمات بستری و یا انجام خدمات پاراکلینیک) با اداره بیمه های اشخاص هماهنگی لازم صورت پذیرد.





کارگزاری بیمه
تأمین آینده

ممنون از زمانی که
برای مطالعه گذاشتید.

ارتباط با ما:



۰۲۱-۲۲۰۲۷۷۷۳



taminayandeh.com

thank
you